



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Ginnasio Statale "Pilo Albertelli"

Via Daniele Manin, 72 Tel. 06121127520 Fax 0667666348 - 00185 ROMA

RMPC17000D - IX DISTRETTO - cod. fisc. 80209610585

Circolare n° 24

Ai genitori degli alunni in OBBLIGO SCOLASTICO (16 ANNI)

Oggetto: Obbligo vaccinale

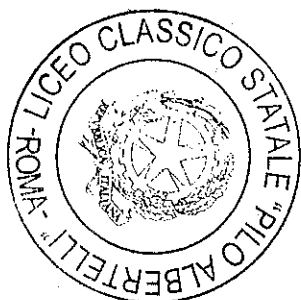
Ai sensi della nota n. 26382/17 dell'01/09/2017 del Ministero della Salute e del M.I.U.R. che dispone l'obbligo vaccinale per gli alunni da 0 a 16 anni, le SS.VV. sono invitate a produrre in Segreteria Didattica (in orario di sportello), la documentazione attestante l'avvenuta vaccinazione.

Si comunica inoltre che, come previsto dal D.L. n. 73/17, tale documentazione dovrà essere acquisita agli atti della scuola **entro il 31 ottobre 2017**.

Si comunica altresì che, la Regione Lazio e l'U.S.R. Lazio, hanno sottoscritto in data 31-08-2017 un protocollo d'intesa per "Rilascio certificazioni per obbligo vaccinale", contenente la dichiarazione sostitutiva di certificazione (scaricabile dal sito) che, opportunamente compilata, dovrà essere consegnata in Segreteria Didattica (in orario di sportello) entro il 31 ottobre 2017, anche per tramite degli studenti, in busta chiusa, con indicazione del nome/cognome/ classe dell'alunno.

In tal caso, entro il 10 marzo 2018, le SS.VV. faranno pervenire la documentazione comprovante l'effettuazione delle previste vaccinazioni, come previsto dalla normativa.

Roma 21/10/2017



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonietta Corea

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ ()
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. ____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.