



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“DE FILIPPO – DE RUGGIERO”

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
80031 Brusciano (NA) – Via Vittorio Veneto- Tel/Fax 081.8862604
Cod.Min.NAIC8EK00N

Circolare n.27

Brusciano, 08/11/2017

A tutto il personale
Al sito Web

Oggetto: OBBLIGO VACCINAZIONE PERSONALE SCOLASTICO A.S. 2017-18

LEGGE N. 119 DEL 31/07/2017 - OBBLIGO VACCINAZIONI - A.S. 2017/2018

In riferimento all'oggetto si comunica che il MIUR., con nota MIUR.A00DPIT.REGGISTRO UFFICIALE (U) 0001622 DEL 16/08/2017, ha dettato le prime indicazioni operative alle Istituzioni Scolastiche del sistema nazionale di istruzione per l'applicazione del Decreto Legge.

Si comunica che l'art. 3, comma 3-bis, del Decreto Legge n. 73 del 07 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31 Luglio 2017 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" dispone che, **ENTRO IL 16 NOVEMBRE 2017**, gli operatori scolastici presentino alle Istituzioni Scolastiche presso le quali prestano servizio **una dichiarazione sostitutiva**, ai sensi del DPR n. 445 del 28 Dicembre 2000, comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando il modello di cui all'**Allegato 2** (vedi sito web), che sarà consegnato al responsabile di plesso.

Il Dirigente Scolastico, in caso di mancata presentazione dell'idonea certificazione, inoltrerà dovuta segnalazione all'ASL territorialmente competente.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa PARVIA FORTUNA

**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

operatore scolastico in servizio presso _____
(istituto scolastico)

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

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

(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.