



**ISTITUTO COMPRENSIVO
CASTELLO DI SERRAVALLE-SAVIGNO**
via XXV Aprile, 52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) –
C.F.: 91171010373 - Tel. 051 670 48 24 fax: 051 6710500
Sito internet www.icccastellodiserravalle.it
e-mail: segreteria@icccastellodiserravalle.it; boic810009@istruzione.it



Valsamoggia 02-09-2017

**Ai genitori dei bambini
delle scuole dell'Infanzia**

Oggetto: Obbligo vaccinale

Si informano le famiglie che, in applicazione della legge 119/2017 che estende da 4 a 10 le vaccinazioni obbligatorie previste per l'iscrizione a scuola, **l'ASL provvederà ad inviare direttamente alle famiglie la documentazione comprovante lo stato vaccinale.**

Nei casi in cui lo stato vaccinale del bambino non sia completo in relazione a quanto previsto per l'età, la stessa Azienda Usl provvederà a inviare entro il 10 settembre una lettera di convocazione alla famiglia con la data dell'appuntamento.

Le famiglie dovranno **consegnare alla segreteria della scuola improrogabilmente entro l'11 settembre 2017 l'attestazione rilasciata dall'ASL o la convocazione per l'appuntamento già fissato.**

Le famiglie che non dovessero ricevere la comunicazione ASL, per problemi logistici o in quanto residenti in altra Regione o per qualsiasi altro motivo, **potranno comunque avvalersi della possibilità di presentare l'autocertificazione.**

Per informazioni sulle vaccinazioni, le famiglie possono consultare i siti regionali www.ascuolavaccinati.it

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/vaccinazioni-infanzia-e-adolescenza>

È possibile, inoltre, scrivere per quesiti sanitari all'indirizzo email curato da un gruppo di esperti della Regione e delle Aziende sanitarie infovaccinazioni@regione.emilia-romagna.it e chiamare il numero verde regionale 800 033.033, attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 18, il sabato dalle 8.30 alle 13.

Si allega il modello della dichiarazione sostitutiva.

Il Dirigente Scolastico
Enrico Zanaroli

Allegato 1

**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 _____ () in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (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 31 luglio 2017, n. 119, 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-poliomielitica;
 - 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).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

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