



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ROCCO SCOTELLARO"

DISTRETTO SCOLASTICO 34 - COD. MIN. NAIS08200N

Indirizzi: **Tecnico Economico** - **Tecnico Turistico** - **Liceo Scienze Umane** - **Corso Serale**

80046 S. GIORGIO A CREMANO (NA) - Via Carducci 31 - Villaggio Corsicato - Tel. 081/7711744 - 7717338 - Fax 5746721

Cod. Fisc. 95044800639 e-mail nais08200n@istruzione.it PEC NAIS08200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

Prot. 2567

San Giorgio a Cremano, 11/08/2017

AVVISO PER I GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE

Si ricorda ai genitori esercenti la responsabilità genitoriale e ai tutori degli studenti iscritti al primo e secondo anno presso questa Istituzione scolastica di consegnare presso gli uffici di segreteria, negli orari aperti al pubblico, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (VACCINAZIONE) il cui modello è riportato in allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Pasqua Panico

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"ROCCO SCOTELLARO"
Via Carducci, 33 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)
NAIS08200N@istruzione.it

I. I. S. "ROCCO SCOTELLARO"
SAN GIORGIO A CREMANO (NA)
Prot. 0002575 del 10/08/2017
04 (Uscita)

San Giorgio a Cremano, 10/08/2017
**Ai Detentori della potestà genitoriale o ai Tutori
degli Alunni dell'IS "R. SCOTELLARO"**

**Al Direttore S.G. A.
Al Personale Docente e ATA
sede - albo - sito web - area riservata**

OGGETTO: Vaccini

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto Decreto Legge 7 giugno 2017, n° 73, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" (Gazzetta ufficiale n° 130 del 7-6-2017).

Vista la circolare del Ministero della Salute 0017892 - 12/06/2017 - DGPRES - DGPRES - P recante le "indicazioni operative per l'attuazione decreto

DISPONE

che i genitori esercenti la responsabilità genitoriale e i tutori degli studenti iscritti presso l'Istituzione scolastica consegnino presso l'URP negli orari aperti al pubblico, entro e non oltre il 10 Settembre 2017:

copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL riportante l'elenco delle vaccinazioni effettuate, (coerente con le vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto legge in relazione all'età del minore);

ovvero in alternativa

certificazione per l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie;

ovvero in alternativa

copia della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente con originale dell'attestazione, avente data certa, di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della A.S.L.

Se un minore ha già avuto le patologie indicate, deve farsi attestare tale circostanza dal medico curante.

In via transitoria, per l'anno scolastico 2017/2018, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie potrà essere sostituita dalla dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 (il cui modello è riportato in allegato). In tale caso la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie dovrà essere presentata alla scuola entro il 10 marzo 2018.

Il Dirigente Scolastico è tenuto a segnalare alla A.S.L. territorio competente la presenza a scuola di minori non vaccinati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa PASQUA PANICO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D. L. n° 39/00

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.S. "R. SCOTELLARO"

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ (V A C C I N A Z I O N E)

(Art. 47 , D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ documento d'identità _____

_____ n° _____ rilasciato

da _____

telefono fisso _____ cellulare _____

e-mail _____ ;

_____ documento d'identità _____

_____ n° _____ rilasciato da _____

telefono fisso _____ cellulare _____

e-mail _____ ; nella qualità di

detentori della potestà genitoriale

tutore

del minore _____ , frequentante la

classe _____ sezione _____ dell' I.S. " R. SCOTELLARO" di SAN GIORGIO A CREMANO

(Na) , consapevoli delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 25 dicembre 2000, n° 445,

DICHIARA/DICHIARANO

che lo stato vaccinale del _____ suindicato minore è il seguente

tipo	Somministrazione eseguita	Somministrazione non eseguita	Esonero per immunità naturale	Beneficiario di omissione o differimento	Prenotazione eseguita	Prenotazione non eseguita
anti-poliomielitica						
anti-difterica						
anti-tetanica						
anti-epatite B						
anti-pertosse						
anti-Haemophilus influenzae tipo b						
anti-morbillo						
anti-rosolia						
anti-parotite						
anti-varicella						

e S'IMPEGNA/S'IMPEGNANO

a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni entro e non oltre il **10 marzo 2018**, come previsto dalla normativa vigente.

SAN GIORGIO A CREMANO, ___/___/____

Firma del dichiarante /dei dichiaranti

(Allegare documenti d'identità dei dichiaranti)
