



**Istituto d'Istruzione Superiore "Federico Flora"**  
**Istituto Tecnico per il Turismo**  
**Istituto Professionale per i Servizi**  
**Commercianti – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Socio**  
**Sanitari**



33170 Pordenone - Via Ferraris n. 2

Tel. 0434.231601 -

Fax: 0434.231607

Sito Web:

e-mail:

Casella Posta Certificata:

C.f.: 80009070931

www.professionaleflorapn.it

pnis00800v@istruzione.it

pnis00800v@pec.istruzione.it

---

**CIRCOLARE N.22**

Pordenone, 18.09.2017

Ai genitori  
Agli studenti

**OGGETTO: obblighi vaccinali**

Si comunica che, con l'entrata in vigore della legge n. 119/2017, vi è l'obbligo di documentare la **situazione vaccinale dei minori di età compresa tra 0 e 16 (e 364 giorni) anni** compresi i minori stranieri non accompagnati. Pertanto è prevista la presentazione di idonea documentazione all'Istituzione scolastica da parte dei genitori esercenti la potestà genitoriale o dei legali rappresentanti.

Per l'a.s. 2017-2018, i genitori o i legali rappresentanti devono fornire alla Scuola **entro il 31.10.2017**, alternativamente:

**a. documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni**

tramite

1. attestazione di effettuazione dei vaccini richiesti (in calce l'elenco), rilasciata dall'ASL competente

oppure

2. copia del libretto vaccinale vidimata dall'ASL competente

**b. documentazione comprovante la formale richiesta di vaccinazione all'ASL** tramite copia della formale richiesta di vaccinazione all'ASL competente (si rammenta che detta vaccinazione dovrà essere effettuata entro la fine dell'anno scolastico)

Per il solo a.s. 2017-2018, i genitori o i legali rappresentanti, in attesa del recupero della documentazione di cui alle lettere a. o b., possono **presentare dichiarazione sostitutiva**, utilizzando il facsimile allegato alla presente circolare; in tal caso tuttavia è necessaria la **regolarizzazione, entro il 10.03.2018**.

**c. documentazione comprovante l'esonero per avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, omissione o differimento**

tramite

- *per esonero*: attestazione rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'ASL competente

- *per omissione o differimento*: attestazione di pregressa malattia o controindicazione vaccinale, da richiedere al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta del SSN

I genitori esercenti la potestà genitoriale o i legali rappresentanti dovranno verificare che la documentazione prodotta non contenga informazioni ulteriori oltre a quelle strettamente indispensabili per attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti.

I dati forniti saranno oggetto delle sole operazioni di trattamento e comunicazione strettamente indispensabili per assolvere agli adempimenti previsti dalla citata legge e, in particolare, a quelli di segnalazione all'Azienda Sanitaria locale.

Nel caso in cui i genitori i legali rappresentanti non presentino a scuola, nei termini previsti, la documentazione richiesta, il **Dirigente Scolastico ha l'obbligo di segnalare la violazione alla Azienda Sanitaria entro 10 (dieci) giorni** rispettivamente dalla scadenza del termine del 31.10.2017 o del 10.03.2018. Si sottolinea che ciò determina l'apertura di un procedimento da parte dell'Azienda Sanitaria che, a seguito di contestazione per la mancata osservanza dell'obbligo vaccinale, comporta l'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da 100 euro a 500 euro, proporzionata alla gravità dell'inadempimento.

Di seguito **l'apposito modello di dichiarazione sostitutiva** che può essere utilizzato dalle famiglie per attestare la situazione vaccinale o la richiesta di prenotazione all'Azienda Sanitaria competente.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Paola Stufferi

(firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993)

#### **ELENCO VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**

Antipoliomielitica	Antirosolia
Antimorbillo	Antiepatite B
Antidifterica	Antivaricella ( <i>solo per i nati a partire dal 2017</i> )
Antiparotite	Antihaemophilus influenzae Tipo B
Antitetanica	Antipertosse

**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
- di soggetto affidatario

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome dell'alunno/a)  
 nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.)  
 C.F. \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

*(apporre una crocetta sulle caselle interessate)*

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**

- 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)

<sup>1</sup>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.**

Il/la sottoscritto/a 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, conv. in legge n.119 del 31 luglio 2017*