



Scuola Secondaria di Primo Grado

“CARLO POERIO”

Corso Vittorio Emanuele, 124
Tel. e Fax 081/7613122
80121 NAPOLI

Distretto Scolastico n. 41

Codice NAMM07800V
C.F 80061370633

Sito web: www.scuolacarlopoerio.gov.it
PEC: NAMM07800V@PEC.ISTRUZIONE.IT
e-mail : namm07800v@istruzione.it

Napoli, li 09 ottobre 2017

- Ai** *Detentori della potestà genitoriale, ovvero ai Tutori, ovvero agli Affidatari degli Alunni della Scuola Statale Secondaria di 1° Grado “Carlo Poerio”*
Sito istituzionale
- e**
- al** *Direttore S.G.A. della Scuola Statale Secondaria di 1° Grado “Carlo Poerio”*
dott.ssa Patrizia D’ANIELLO
SEDE
- e**
- al** *Personale Docente e A.T.A.della Scuola Statale Secondaria di 1° Grado “Carlo Poerio”*
LORO SEDI

OGGETTO: *Legge 31 luglio 2017, n° 119, recante "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" (Gazzetta ufficiale n° 182 del 5 agosto 2017).*

Al fine di adempiere alle prescrizioni di cui all’art. 3 della Legge in oggetto, la sottoscritta Dirigente Scolastico,

DISPONE

che i genitori esercenti la responsabilità genitoriale e i tutori degli studenti iscritti presso l’Istituzione scolastica in epigrafe consegnino presso l’ufficio di segreteria didattica d’Istituto, entro e **non oltre il 31 ottobre 2017**

- copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL riportante l’elenco delle vaccinazioni effettuate, ovviamente coerente con le vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto legge in relazione all’età del minore;
- ovvero, in alternativa

- ovvero 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..

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 successione). In tale caso la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie dovrà essere presentata alla scuola entro il **10 marzo 2018**.

All'attualità il quadro normativo prevede che:

- Sono sottoposti alla vaccinazione obbligatoria i minori di età compresa tra zero e sedici anni (ovvero 16 anni e 364 giorni).
- Vengono dichiarate obbligatorie per legge le vaccinazioni anti-poliomielitica, anti- difterica, anti-tetanica, anti-epatite B, anti-pertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo b, anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella.
- Vengono consigliate le vaccinazioni anti-meningococcica B e anti-meningococcica C.
- Più precisamente
 - **i nati dal 2001 al 2004** devono effettuare (ove non abbiano già provveduto) le quattro vaccinazioni già imposte per legge (anti-epatite B; anti-tetano; anti-poliomielite; anti-difterite) e l'anti-morbillo, l'anti-parotite, l'anti-rosolia, l'anti-pertosse e l'anti-Haemophilus influenzae tipo b, raccomandate dal Piano Nazionale Vaccini 1999-2000;
 - **i nati dal 2005 al 2011** devono effettuare, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte per legge, anche l'anti-morbillo, l'anti-parotite, l'anti-rosolia, l'antipertosse e l'anti-Haemophilus influenzae tipo b, previsti dal Calendario vaccinale incluso nel Piano Nazionale Vaccini 2005- 2007.
- Le vaccinazioni possono essere omesse o differite solo in caso di accertato pericolo per la salute, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate e attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta.
- In caso di violazione dell'obbligo vaccinale ai genitori esercenti la responsabilità generale, ovvero ai tutori, ovvero agli affidatari dei minori è comminata una sanzione amministrativa pecuniaria. Le sanzioni vengono irrogate dalle Aziende Sanitarie Locali.
- Il Dirigente Scolastico è tenuto a segnalare alla A.S.L. territorialmente competente la

presenza a scuola di minori non vaccinati. La mancata segnalazione può integrare il reato di omissione di atti d'ufficio, punito dall'art. 328 c.p..

- **I minori che non sono vaccinabili per ragioni di salute sono di norma inseriti dal Dirigente scolastico in classi nelle quali non sono presenti altri minori non vaccinati o non immunizzati.**
- Se un minore ha già avuto le patologie indicate, deve farsi attestare tale circostanza dal medico curante, che potrà anche disporre le analisi del sangue per accertare che abbia sviluppato gli anticorpi.
- **Entro il 6 novembre 2017 gli operatori scolastici devono presentare, nei luoghi in cui prestano servizio, una dichiarazione comprovante la propria «situazione vaccinale», al fine di informarne il proprio datore di lavoro.**
- A decorrere dal 1° giugno 2017, il Ministero della Salute avvia una campagna straordinaria di sensibilizzazione per la popolazione sull'importanza delle vaccinazioni per la tutela della salute. Nell'ambito della campagna, il Ministero della Salute ed il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, promuovono, dall'anno 2017/2018, iniziative di formazione del personale docente ed educativo e di educazione delle alunne e degli alunni, delle studentesse e degli studenti sui temi della prevenzione sanitaria e in particolare della vaccinazioni, anche con il coinvolgimento delle associazioni dei genitori.

La sottoscritta confida nella partecipata collaborazione dei destinatari della presente e, nel restare a disposizione per eventuali ulteriori approfondimenti, gradisce l'occasione per porgere cordiali saluti.

*Il Dirigente scolastico
prof.ssa Daniela PAPARELLA*

Documento firmato digitalmente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

I sottoscritt_



_____, documento di identità

_____, n° _____, rilasciato da

_____;

telefono fisso _____ cellulare _____,

email _____;



_____, documento di identità

_____, n° _____, rilasciato da

_____;

telefono fisso _____ cellulare _____,

email _____;

nella qualità di

- detentori/detentore della potestà genitoriale
- tutore
- affidatari/affidatario

del minore _____,

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Statale Secondaria di Primo Grado "Carlo Poerio" di Napoli, consapevoli/consapevole 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,

DICHIARANO/DICHIARA

che lo stato vaccinale del suindicato minore è il seguente

Scuola Statale Secondaria di Primo Grado "Carlo Poerio"

Corso Vittorio Emanuele n° 124 – 80121 NAPOLI - tel. e fax 081 761 31 22

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						

S'IMPEGNANO/S'IMPEGNA A

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

Napoli, li _____ 2017

Firma dei/del dichiaranti/dichiarante



Scuola Secondaria di Primo Grado

“CARLO POERIO”

Corso Vittorio Emanuele, 124

Tel. e Fax 081/7613122

80121 NAPOLI

Distretto Scolastico n. 41

Codice NAMM07800V
C.F 80061370633

Sito web:

www.scuolacarlopoerio.gov.it

PEC:

NAMM07800V@PEC.ISTRUZIONE.IT

e-mail :

namm07800v@istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

__I__ sottoscritt_ _____,

nella qualità di lavoratore competenza della Scuola Statale Secondaria di Primo Grado “Carlo Poerio” di Napoli, matr. n° _____

DICHIARA

che la propria situazione vaccinale è la seguente:

Napoli, lì _____ 2017

Firma del dichiarante