



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - Lodi**

Via Salvemini, 3 – 26900 LODI (LO) tel. 3772774051

C.F. 92561110153 Cod. Mecc. LOMM022001 www.cpialodi.it

cpialodi@gmail.com lomm022001@istruzione.it lomm022001@pec.istruzione.it

Circ. n.º 33

Lodi, 19 marzo 2018

Copia della Circ. 9  
del 17 ottobre scorso

- ai Docenti
- al DSGA e per suo tramite agli A.A.

**Oggetto: disposizioni in materia di Vaccinazioni - minori anni 16**

In applicazione della legge del 31 luglio 2017 n. 119, di conversione, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, della circolare prot. n.0025233 del 16/08/2017 del Ministero della Salute recante prime indicazioni operative per l'attuazione della legge del 31 luglio 2017 n. 119, che sostituisce le indicazioni fornite con la circolare 0017892 del 12/06/2017 e della circolare MIUR prot.n.0001622 del 16/08/2017, **si invita il personale**

**in oggetto a richiedere, entro e non oltre il 29 marzo 2018, ai genitori ed ai tutori dei corsisti che abbiano fino a 16 anni (e 364 giorni!)**

l'autocertificazione o copia del libretto vaccinale, oppure documentazione della vaccinazione differita, oppure stato di immunizzazione, oppure richiesta all'ASL di prenotazione. Entro il 10 marzo 2018 deve essere presentata dai genitori e/o tutori la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione da tutti (da chi ha chiesto il differimento, da chi ha presentato la prenotazione, da chi ha presentato solo l'autocertificazione).

Si allega il modello di autocertificazione (All. 1).

Cordialità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to (Massimo Iovacchini)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D. Lgs 12/02/1993 n. 39.

Nota: ai sensi dell'art. 6 co. 2 L. 412/91 non seguirà trasmissione cartacea.

**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 ovvero di soggetto affidatario, 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

che \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo)(prov.)

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

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica;                                  | <input type="checkbox"/> anti-difterica; | <input type="checkbox"/> anti-tetanica;                              |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B;                                      | <input type="checkbox"/> anti-pertosse;  | <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b; |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo;                                       | <input type="checkbox"/> anti-rosolia;   | <input type="checkbox"/> anti-parotite;                              |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017). |  |  |

**ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 29 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.*

<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.