



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE con sezione musicale "MUSTI-DIMICCOLI"  
Uffici: Via Palestro, 84 - 76121 BARLETTA - tel.0883/571219 – fax 0883/571707  
e-mail: baic86600a@istruzione.it - pec: [baic86600a@pec.istruzione.it](mailto:baic86600a@pec.istruzione.it) - sito web: [www.mustidimiccoli.gov.it](http://www.mustidimiccoli.gov.it) Cod. Fiscale  
90091130725 - Cod. Mecc. BAIC86600A - Codice Univoco Ufficio UFE469

Agli esercenti la responsabilità genitoriale del minore .....  
Scuola dell'infanzia .....

**Oggetto: richiesta di consegna di documentazione conforme a DL. 73/2017 convertito con L.119/2017**

**VISTO** il Decreto-Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "*Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci*";

**VISTE** la nota del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca n. 1622 del 16.8.2017, nonché le note congiunte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca e del Ministero della Salute n. 1679 del 01.9.2017 e la n. 467 del 27.02.2018

**VISTI** gli artt. 3, comma 1, che prevede l'obbligo di presentazione di idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero l'esonero l'omissione o il differimento delle stesse o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente

**VISTE** la nota congiunta n. 467 del 27.02.2018 e la circolare Regione Lombardia G1.2018.0008268 del 01/03/2018

**VISTA** la nota MIUR 2405 del 06.07.2018

**VISTA** la comunicazione dell'ATS di Bergamo del ..... che indica che l'alunno/a è nella posizione di "*alunno non in regola con gli obblighi vaccinali*"

**VISTA** la comunicazione prot ..... del .... da parte di quest'Istituto a presentare la documentazione prevista dalla legge

**VISTA** la documentazione da voi presentata non rientra nelle tipologie indicate dalle norme sopracitate

**TENUTO CONTO** che la presentazione della documentazione predetta costituisce requisito di accesso ai servizi educativi per l'infanzia e alle scuole dell'infanzia;

**VISTO** l'art. 7, della Legge 7 agosto 1990, n. 241;

**RITENUTO** che sussistano nel caso ragioni di impedimento derivanti da particolari esigenze di celerità del procedimento, rinvenibili nelle finalità che le norme richiamate intendono perseguire;

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196;

**TUTTO** ciò esaminato e valutato

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
RICHIEDE CHE**

**entro il 3 settembre 2018** venga consegnata presso l'Istituto la documentazione richiesta dalle norme suindicate.

In applicazione della nota congiunta MIUR 2405 del 06.07.2018 potrà essere presentata una dichiarazione sostitutiva che attesti l'effettiva somministrazione delle vaccinazioni non risultanti dall'anagrafe vaccinale, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto previsto dall'art. 1 comma 2 e 3 o la richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente. (Allegato 1).

**Poiché la presentazione di tale documentazione costituisce requisito di accesso, la mancata consegna della stessa comporterà il diniego di accesso al servizio educativo della scuola dell'infanzia.**

Si ricorda che tal diniego non comporterà la decadenza dell'iscrizione e i minori potranno frequentare la scuola dell'infanzia dal momento in cui i genitori/affidatari/tutori avranno presentato la documentazione ovvero la dichiarazione sostitutiva.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosa Carlucci

(documento informatico ai sensi del D.Lgs 82/2005 e norme collegate)

Data e firma per ricevuta: .....

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - (art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevoli 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,

**DICHIARANO**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia di  Valbrembo  Paladina

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:**

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> anti-difterica                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-tetanica      | <input type="checkbox"/> anti-epatite B                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-pertosse      | <input type="checkbox"/> anti-difterica                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-tetanica      | <input type="checkbox"/> anti- Haemophilus influenzae tipo b |
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-morbillo      | <input type="checkbox"/> anti-rosolia                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> anti-parotite      |  |

- ha presentato richiesta di prenotazione delle vaccinazioni non ancora eseguite**
- come da certificato del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta del SSN, allegato alla presente, NON effettuerà le vaccinazioni obbligatorie (omissione) oppure effettuerà in seguito le vaccinazioni obbligatorie (differimento) per motivi di salute**
- come da certificato di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciato dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla ASL competente, allegato alla presente, NON effettuerà le vaccinazioni obbligatorie**

luogo e data

I genitori/affidatari/tutori

.....

.....

.....

*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.*