ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PRIMO LEVI"

Liceo classico, liceo scientifico,
liceo delle scienze applicate, liceo sportivo

Via Sansovino, 6/a - 31044 Montebelluna (Treviso)
Tel: 0423 23523 / 338-7562553 – Fax: 0423 602623

Sito web: www.iisprimolevi.gov.it
Email: segreteria@liceolevi.it – tvis00300b@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 83005750266

Circ. n° 253/Studenti

Montebelluna, 25.08.2017

Agli studenti e alle loro famiglie
Loro sedi

p.c. alla DSGA

Oggetto: Prevenzione vaccinale – Disposizioni a seguito Decreto Legge 73/2017

A seguito della Legge n° 119/31.07.2017, derivano alle famiglie taluni adempimenti in materia di prevenzione. In particolare, a tutti i genitori (o agli esercenti la patria potestà) è prescritto di presentare alla scuola una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante la situazione vaccinale dei figli di età inferiore ai 16 anni.

Tale dichiarazione deve essere depositata entro il 16 novembre 2017, compilando il modello allegato in coda.

Successivamente, entro il 10 marzo 2018, le famiglie o gli esercenti la potestà genitoriale dovranno presentare alle scuole la documentazione comprovante lo stato vaccinale degli allievi.

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto di quanto stabilito dalla nota MIUR 1622/16.08.2017. La segreteria didattica gestirà l'archiviazione dei documenti, nonché la formulazione di eventuali solleciti, provvedendo alle segnalazioni agli organi preposti.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993

Il responsabile del procedimento : ass.te amm.va Marega Donata

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. 119 del 31 luglio 2017 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**[1]**:**

□ 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).

□ **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 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.

[1] 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.