

**ISTITUTO COMPRENSIVO “D. ALIGHIERI” RIPALIMOSANI**

Via Marconi, 19 - 86025 Ripalimosani (CB)

Tel. 0874 39148 Fax 0874 39149 C.F. 80001220708 – C.M. CBIC830003
E-mail: cbic830003@istruzione.it– PEC: cbic830003@pec.istruzione.it
www.icripalimosani.gov.it



Alle Famiglie

Oggetto: Indicazioni operative per l'attuazione del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, convertito in Legge, con modificazioni, il 28 luglio 2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale"

Il decreto legge 7 giugno 2017 n. 73, come approvato dal Parlamento in via definitiva il 28 luglio, estende il numero di vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e nell'adolescenza da quattro a dieci.

Nel testo definitivo, in attesa della pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, le vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni e per i minori stranieri non accompagnati sono le seguenti:

1. anti-poliomielitica
2. anti-difterica
3. anti-tetanica
4. anti-epatite B
5. anti-pertosse
6. anti-*Haemophilus influenzae* tipo b
7. anti-morbillo
8. anti-rosolia
9. anti-parotite
10. anti-varicella.

Per i nati dal 2001 al 2016 devono essere somministrate le vaccinazioni contenute nel **calendario vaccinale nazionale vigente nell'anno di nascita**.

Di seguito la tabella riepilogativa aggiornata:

[illegible]

Bambini da 0 a 6 anni

Il rispetto degli obblighi vaccinali è un requisito per l'ammissione all'asilo nido e alle scuole dell'infanzia. I bambini non vaccinati non potranno quindi essere ammessi alla frequenza di queste scuole.

Bambini e ragazzi da 6 a 16 anni

Dalla scuola primaria (scuola elementare) in poi i bambini e i ragazzi possono accedere comunque a scuola, ma, in caso non siano stati rispettati gli obblighi, viene attivato un percorso di recupero della vaccinazione ed è possibile incorrere in sanzioni amministrative.

Cosa devono fare le famiglie per l'a.s. 2017-2018

- **entro il 10 settembre 2017** per i nidi e la scuola dell'infanzia ed **entro il 31 ottobre 2017** per la scuola dell'obbligo:
 - per l'avvenuta vaccinazione può essere presentata la relativa documentazione oppure un'autocertificazione;
 - per l'omissione e il differimento (in caso di comprovate motivazioni, quali malattia acuta, grave o moderata, con o senza febbre ...), e l'immunizzazione da malattia deve essere presentata la relativa documentazione; in particolare, l'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale può essere comprovata dalla notifica effettuata dal medico curante ovvero dagli esiti dell'analisi sierologica;
 - coloro che sono in attesa di effettuare la vaccinazione devono presentare copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'ASL;
- **entro il 10 marzo 2018**, nel caso in cui sia stata precedentemente presentata l'autocertificazione, deve essere presentata la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione.

Cosa accade se la famiglia non presenta la documentazione

Nel caso in cui il genitore o tutore non presenti a scuola, nei termini previsti, la documentazione richiesta:

- i bambini da 0 a 6 anni non vaccinati non possono accedere agli asili nido e alle scuole dell'infanzia
- da 6 a 16 anni possono accedere a scuola.

In entrambi i casi il dirigente scolastico o il responsabile dei servizi educativi è tenuto a segnalare la violazione alla ASL entro dieci giorni; l'ASL contatterà i genitori/tutori/affidatari per un appuntamento e un colloquio informativo indicando le modalità e i tempi nei quali effettuare le vaccinazioni prescritte. Se non si presentano all'appuntamento oppure, a seguito del colloquio informativo, non provvedano a far somministrare il vaccino al bambino, l'ASL contesterà formalmente l'inadempimento dell'obbligo.

Sanzioni previste per le famiglie

La mancata osservanza dell'obbligo vaccinale a seguito della contestazione dell'ASL comporta l'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da 100 euro a 500 euro, proporzionata alla gravità dell'inadempimento (ad esempio: al numero di vaccinazioni omesse).

Tuttavia, non incorrono in sanzione quando provvedono a far somministrare al minore il vaccino o la prima dose del ciclo vaccinale nel termine indicato dalla ASL nell'atto di contestazione, a condizione che completino il ciclo vaccinale nel rispetto delle tempistiche stabilite dalla ASL.

Modulistica

Alleghiamo alla presente apposito modello di dichiarazione sostitutiva che può essere utilizzato dalle famiglie per attestare la situazione vaccinale dei bambini e ragazzi.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Marina Crema

Firmato digitalmente da
CRMMRN69S57F839X/1000000002400545.
TrHUbe1i4SedB1kiJM9t+GnC9+w=
ND: CN = CRMMRN69S57F839X/1000000002400545.
TrHUbe1i4SedB1kiJM9t+GnC9+w=, C = IT, O = IST.
COMPENSIVO DI SC.MAT.ELEM. E MED. DI RIPALIMOSANI,
OU = 1.2.840.114021.3.57.80001220708
Data: 2017.08.21 10:08:35 +02'00'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
ASL di appartenenza _____

Consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni,

DICHIARA

☐ di non aver ricevuto convocazione dalla ASL e che il/la proprio/a figlio/a _____ è in regola con il programma vaccinale vigente. Seguirà consegna del certificato vaccinale.

oppure

☐ il/la proprio/a figlio/a _____ è esonerato dal sottoporsi alla seguente vaccinazione _____, perché già immunizzato per malattia (allegare documentazione)

oppure

☐ la somministrazione della vaccinazione _____ è stata differita per la seguente motivazione _____ (malattia acuta, grave o moderata, con o senza febbre...) - (allegare documentazione rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta).

oppure

☐ la somministrazione della vaccinazione _____ non sarà eseguita per la seguente motivazione _____ (malattia acuta, grave o moderata, con o senza febbre...) - (allegare documentazione rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta).

oppure

☐ il/la proprio/a figlio/a _____ è convocato per il giorno _____ per sottoporsi alla seguente vaccinazione _____ (allegare copia della prenotazione presso l'ASL).

Luogo e data _____

In fede

(allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)