



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di Montagnana "L. Chinaglia"

Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado

Viale Spalato, 1 – 35044 Montagnana (PD) – C.F. 82006130288 – C.M. PDIC87800E
☎ 042981411 - ☎ 04282700 - @mail: pdic87800e@istruzione.it - web: www.icmontagnana.gov.it

Prot. n. 2657/C27

Montagnana, 4 settembre 2017

**AI GENITORI DEI BAMBINI DI 3-4-5 ANNI
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA
DELL'I.C. "LUIGI CHINAGLIA"
DI MONTAGNANA
E, P.C. AI DOCENTI ED AL PERSONALE A.T.A.
AL SITO WEB**

Oggetto: Indicazioni operative relative alla Vaccinazione preventiva.

Gentili Genitori,

a seguito dell'entrata in vigore della Legge n. 119 del 31/07/2017 *"Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive,..."*, alla pubblicazione della Nota M.I.U.R. del 16/08/2017 *"Prime indicazioni operative alle istituzioni scolastiche ..."*, alle Indicazioni operative predisposte di concerto del Ministero della Salute e del M.I.U.R. del 1 settembre 2017, Vi informiamo che da quest'Anno Scolastico 2017/2018 tutti i genitori dei bambini iscritti presso le scuole dell'infanzia ed alle Sezioni Primavera, devono presentare la documentazione relativa all'obbligo vaccinale del proprio figlio/a "quale requisito di accesso alle Scuole dell'Infanzia".

Per questo, siete cortesemente invitati a consegnare in Segreteria – Viale Spalato 1, Montagnana – il modulo allegato alla presente comunicazione **entro il 10 settembre 2017 con una delle seguenti modalità:**

- 1) recandovi di persona presso la Segreteria - dalle 08.00 alle 9.00, dalle 12:30 alle 13:30 dal lunedì al sabato – sottoscrivendo l'allegato in presenza del personale dell'Ufficio;
- 2) inviando via mail alla Segreteria – pdic87800e@istruzione.it - il documento compilato e sottoscritto unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore.

In questi giorni i genitori dei bambini da 0 a 6 anni residenti nella provincia di Padova riceveranno un sms dall'**AULSS 6 EUGANEA** che indica le modalità di autocertificazione del percorso vaccinale indispensabile per la frequenza agli asili nido e scuole dell'infanzia sia pubblici che privati. Troverete le **informazioni del Dipartimenti di Prevenzione a questo link:**

https://www.aulss6.veneto.it/index.cfm?action=mys.news&news_id=65

Per chi desiderasse ulteriori informazioni e chiarimenti, verranno forniti nell'incontro già fissato in precedenza per **mercoledì 6 settembre 2017 alle ore 18,00**.

Si ricorda che **entro il 10 marzo 2018** andrà consegnata la documentazione che attesta quanto dichiarato.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



GOLDIN DR. LORELLA
DIRIGENTE SCOLASTICO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lorella Goldin'.

Allegato:

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - Allegato n. 1 Nota MIUR del 16/08/2017

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 31/07/2017, 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 seguito¹:

- | | | |
|---|--|--|
| <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-Haemophilus influenzae 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 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.