

# Licei paritari Opera Sant'Alessandro

Licei Classico, Scientifico, delle Scienze Umane, Classico e Scientifico indirizzo Internazionale;

Liceo Scientifico Quadriennale; Liceo Linguistico Europeo: Giuridico Economico e Linguistico Moderno.

**Scuola secondaria paritaria di Primo grado del Collegio Vescovile Sant'Alessandro**



Comunicazione n. 9 I

Ai genitori dei **nuovi** alunni della secondaria di primo grado  
e del biennio dei Licei  
**e del terzo anno nati nel 2002**

**Oggetto: Indicazioni operative per l'attuazione del D.L. 73/2017, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017 n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", con ulteriori modificazioni circolare congiunta MIUR e Ministero della Salute 01 settembre 2017.**

*Gentili genitori,*

con il Decreto legislativo 73/2017 in materia di prevenzione vaccinale, **si dispone per i minori di età compresa tra zero e sedici anni** (la legge prevede 16 anni e 364 gg, ma l'Ufficio Scolastico Territoriale ha indicato per tutte le nostre scuole superiori l'obbligatorietà per tutti gli studenti fino all'anno di nascita 2002 compreso), **l'obbligatorietà di dieci vaccinazioni** (nove per i nati prima del 2017); il calendario vaccinale è reperibile sul sito istituzionale del Ministero della Salute [www.salute.gov.it/vaccini](http://www.salute.gov.it/vaccini) (si allega alla presente tabella per controllo adempimento vaccinale, predisposta dall'ATS di Bergamo e reperibile anche tramite sito [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it)).

In particolare le istituzioni scolastiche hanno l'obbligo di richiedere alle famiglie anche per l'a.s. 2018-2019 la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni di legge (cfr. circolari [www.salute.gov.it/vaccini](http://www.salute.gov.it/vaccini), [www.miur.gov.it](http://www.miur.gov.it), [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it)).

**Allegato alla presente** trasmettiamo il modello previsto dal Ministero come dichiarazione sostitutiva/autocertificazione (Allegato 1); tabella per controllo adempimento obbligo vaccinale (Allegato 2).

Ringraziando per la preziosa collaborazione, si porgono cordiali saluti.

*Bergamo, 3 ottobre 2018*

Il coordinatore delle Attività Didattiche  
(Prof. Domenico Gualandris)



.....  
**Da consegnare al coordinatore di classe entro il 15 ottobre 2018**

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno ..... della sezione/classe .....

conferma la presa visione della presente comunicazione.

*Bergamo, 3 ottobre 2018*

Firma genitore



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

Allegato 1

**DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2018 PER COLORO CHE NON SONO  
IN GRADO DI CONSEGNARE LA COPIA DEL LIBRETTO**

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

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

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

- 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 la documentazione comprovante quanto dichiarato; allega la copia della carta d'identità del sottoscrittore.

(luogo, data) \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

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. Alla presentazione della copia verrà consegnata una autodichiarazione della veridicità del documento consegnato (LICEI FORM\_A32 o SANTALEX\_FORM\_A32)