



## ISTITUTO SUPERIORE - LICEO ARTISTICO "FRANCESCO GRANDI" Sorrento

Sede centrale: Vico I Rota, 2 (80067) Tel 081 8073230 Fax 081 8072238 Sorrento – Napoli  
Sede storica: P.tta San Francesco, 8 - Tel. 081 807 30 68 - 80067 Sorrento  
C.F. 90078490639 - Cod. Mecc: NAIS10300D e-mail: [nais10300d@istruzione.it](mailto:nais10300d@istruzione.it)

Alle Famiglie

Al sito web

**Oggetto: indicazioni operative per l'applicazione del D.L. n.73 del 7 giugno 2017 "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31.07.2017- Nota MIUR Prot.1622 del 16.08.2017 e Indicazioni operative nota MIUR Prot.1679 del 01.09.2017 (ad integrazione della Circolare del Ministero della Salute n.25233/2017).**

Si comunica che, a seguito delle note MIUR Campania di cui all'oggetto, in merito all'obbligatorietà delle vaccinazioni, al fine di assicurare a tutta la popolazione, in maniera omogenea sul territorio nazionale, la prevenzione, il contenimento e la riduzione dei rischi per la salute personale e pubblica, SI RENDE OBBLIGATORIO, AL FINE DI ATTESTARE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI, osservare i seguenti adempimenti, ENTRO E NON OLTRE IL 31.10.2017:

➤ **GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, TUTORI, SOGGETTI AFFIDATARI, DI MINORI FINO A 16 ANNI:**

- ✓ Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (rilasciata dall'ASL), verificando che la documentazione prodotta non contenga informazioni ulteriori (Privacy) oltre quelle strettamente indispensabili per attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti dal Decreto Legge;

**In alternativa:**

- a) Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n.445 del 2000, da compilare attraverso il modello "**Allegato n.1**", a seguito della quale dovrà essere prodotta,

**entro il 10 Marzo 2018**, la documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale così come descritto al punto precedente;

- b) Copia di formale richiesta di vaccinazione all'ASL territorialmente competente, precisando che tale vaccinazione dovrà essere effettuata entro il termine dell'anno scolastico. La presentazione della richiesta, può essere eventualmente dichiarata, in alternativa, avvalendosi dello stesso modello di dichiarazione sostitutiva "Allegato n.1";

**In caso di esonero:**

- a) Attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale (art.1 c.3);
- b) Attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'ASL competente, ovvero verificata con analisi sierologica (art.1 c.2);

**DETTA DOCUMENTAZIONE DOVRÀ ESSERE PRESENTATA PRESSO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2017.**

**SI PRECISA CHE LA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA DEVE ESSERE ACQUISITA, NEI TEMPI SOPRA INDICATI, ANCHE PER GLI ALUNNI E LE ALUNNE GIÀ FREQUENTANTI QUESTO ISTITUTO.**

La mancata presentazione di tale documentazione, in ossequio alle disposizioni vigenti, sarà segnalata da parte del Dirigente Scolastico, entro 10 giorni dalla scadenza dei termini indicati (art. 3 commi 2 e 3), all'ASL territorialmente competente che avvierà la procedura prevista per il recupero dell'inadempimento, di cui all'art.1, comma 4, del D.L. (cfr. paragrafo 4 della Circolare del Ministero della salute del 16 Agosto 2017).

Al fine di informare le famiglie in merito all'applicazione dei nuovi obblighi vaccinali, il Ministero della Salute ha messo a disposizione il **numero verde 1500 e un'area dedicata sul sito istituzionale all'indirizzo [www.salute.gov.it/vaccini](http://www.salute.gov.it/vaccini)**

**Si allega:**

- Circolare Ministero della Salute n.25233/2017 del 16.08.2017;

- Nota MIUR Prot.1622 del 16.08.2017;
- Nota MIUR Prot. 1679 del 01.09.2017;
- Allegato 1- modello di dichiarazione sostitutiva.

---

Sorrento, 04/09/2017

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Patrizia Fiorentino

(Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)