



**CITTA' DI REGGIO CALABRIA**  
**Settore Istruzione**

Prot. n. 129680 del 21 agosto 2017

Ai genitori  
degli alunni delle scuole dell'infanzia comunali

OGGETTO: Prevenzione vaccinale – Condizione per l'accesso alla scuola dell'infanzia nell'anno scolastico 2017/18

E' noto, per esserne stata data informazione dagli organi di stampa, che, ai sensi del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, per assicurare l'accesso dei minori alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/18 è necessario estendere a dieci il novero delle vaccinazioni obbligatorie e gratuite, comprendendovi quelle sotto riportate:

- Anti-poliomielitica
- Anti-difterica
- Anti-tetanica
- Anti-epatite B
- Anti-pertosse
- Anti-Haemophilus injluenzae tipo B
- Anti-morbillo
- Anti-rosolia
- Anti-parotite
- Anti-varicella

Affinchè sia data dimostrazione del rispetto di tale condizione, Ella quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore in indirizzo dovrà compilare, sottoscrivere e presentare, unitamente a fotocopia non autenticata del proprio documento d'identità, la dichiarazione sostitutiva che trova stampata sul retro della presente, effettuandone, entro il 10 settembre 2017, il deposito a mano presso questo Settore, sito in Reggio Calabria, alla via S. Anna II tronco, Ce.Dir., torre 4<sup>^</sup>, 1<sup>o</sup> piano, ufficio protocollo, aperto sino al 31 agosto p.v. dalle ore 9'30 alle 12'30, dal lunedì al venerdì, e dal 1<sup>o</sup> settembre successivo anche dalle ore 15'30 alle ore 17'30 il martedì ed il giovedì, ovvero la spedizione per email all'indirizzo di posta elettronica certificata [istruzione@pec.reggiocal.it](mailto:istruzione@pec.reggiocal.it), ovvero ancora la spedizione a mezzo di posta raccomandata al predetto indirizzo del Settore, nel qual caso farà fede la data del timbro postale di partenza.

In conseguenza della presentazione della suddetta dichiarazione sostitutiva, Ella rimarrà obbligato a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali, presentando a questo Settore, entro il 10 marzo 2018, con le medesime modalità sopra indicate, attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL competente o certificato vaccinale ugualmente rilasciato dall'ASL competente o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL, ovvero copia della formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente; in tal caso detta vaccinazione dovrà essere effettuata entro la fine dell'anno scolastico di cui trattasi.

Per i casi di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, Ella può presentare, entro il predetto termine del 10 settembre 2017, con le stesse modalità pure sopra indicate, uno o più dei documenti, rilasciati dalle autorità sanitarie competenti, come elencati nella circolare del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 1622 del 16 agosto 2017, disponibile al seguente link:

<http://www.miur.gov.it/web/guest/-/vaccini-inviata-alle-scuole-la-circolare-operativa>

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE  
Avv. Carmelo Pasquale NUCERA

**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 31 luglio 2017, n. 119, 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<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, **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.*

<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.