



ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE VELSO MUCCI - BRA
per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione, Commerciali e Turistici
e Tecnico per la Grafica e Comunicazione

Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172.413320 Fax. 0172.413106
E-mail. CNRH02000B@istruzione.it, ipcmucci@libero.it - Posta certificata. CNRH02000B@pec.istruzione.it
C.F. 91006210040 - Http. www.ismucci.it



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 (PSE-FESP)

Circolare n. 027a

Bra, 3 ottobre 2017

Ai Genitori degli Alunni
delle classi Prime, seconde e terze
(nati dopo il 31/08/2001)

Oggetto: Obbligo vaccinazioni e adempimenti a carico delle scuole e delle famiglie.

Il decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito in Legge 31 luglio 2017, n. 119, estende il numero di vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e nell'adolescenza da quattro a dieci.

Le vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni sono le seguenti:

1. Anti-poliomielitica;
2. Anti-difterica;
3. Anti-tetanica;
4. Anti-epatite B;
5. Anti-pertosse;
6. Anti-Haemophilus influenza e tipo b;
7. Anti-morbillo;
8. Anti-rosolia;
9. Anti-parotite;
10. Anti-varicella (solo per i nati nel 2017) .

Il Servizio Sanità della Regione Piemonte con nota del 08/09/2017, ha precisato che per dare ottemperanza alla legge è sufficiente la presentazione alla scuola di uno dei seguenti documenti:

1. **Autocertificazione per chi è in regola utilizzando l'Allegato modello;**
2. **Idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie;**
3. **Autodichiarazione sul modello inviato a casa dall'ASL per chi non è in regola**

Per l'anno scolastico 2017/2018 la suddetta documentazione dovrà essere presentata **entro il 31 Ottobre 2017** al coordinatore di classe.

Successivamente l'ASL riceverà dalle scuole tutte le autocertificazione e autodichiarazione per gli opportuni controlli.

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.

La presente circolare con l'allegato saranno inviate tramite registro elettronico alla voce MESSENGER.

Ulteriori informazioni e la modulistica sono reperibili sulla homepage del Sito della Regione Piemonte o dal sito dell'ASL:

<http://www.aslcn2.it/prevenzione/servizio-vaccinazioni-profilassi-malattie-infettive/vaccinazioni-nuove-disposizioni>.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Brunella MARGUTTA)
firma autografa sostituita a mezzo
stampa ex art. 3, co 2, Dlgs 39/93





ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE VELSO MUCCI - BRA
per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione, Commerciali e Turistici
e Tecnico per la Grafica e Comunicazione

Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172.413320 Fax. 0172.413106
E-mail. CNRH02000B@istruzione.it, ipcmucci@libero.it - Posta certificata. CNRH02000B@pec.istruzione.it
C.F. 91006210040 - Http. www.iismucci.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



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

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

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 come previsto dalla disposizione regionale n.15657/A14000 del 18.07.2017 ,
e che il proprio figlio/a.....

è in regola con il programma vaccinale vigente.

Luogo e data.....

In fede

.....

(allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)

