



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIA



# Istituto Statale d'Istruzione Superiore

con sezioni associate di

LICEO CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE ("L. SCIASCIA") e LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE ("E. FERMI")

C/da Muti - tel. 0941 701720 - fax 0941 702914 \* 98076 S. AGATA MILITELLO (ME)

Ambito 00016 - Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: [meis00300q@istruzione.it](mailto:meis00300q@istruzione.it) - PEC: [meis00300q@pec.istruzione.it](mailto:meis00300q@pec.istruzione.it) - Sito Int: [www.liceosciasciafermi.gov.it](http://www.liceosciasciafermi.gov.it)

Sant'Agata di Militello 20/09/2017

Istituto Statale Istruzione Superiore  
"L. Sciascia" - S. Agata di Militello  
Prot. 0004318 del 20/09/2017  
(Uscita)

## CIRCOLARE N. 7

**Ai genitori degli alunni**  
**Agli alunni**  
**Ai docenti**  
**Personale ATA**  
**Al sito web**

### **Oggetto: Adempimenti previsti dalla Legge n. 119/2017 in tema di obbligo vaccinale e circolare USR del 31/08/2017**

Si comunica alle componenti in indirizzo che questo Istituto, in ossequio alla nota dell'USR, prot. n.24121 del 31-08-2017 riguardante gli adempimenti previsti dalla Legge n. 119/2017 sull'obbligo vaccinale, ha inviato gli elenchi degli alunni iscritti all'ASP competente.

Nelle more che l'ASP proceda alla verifica della situazione vaccinale di ogni singolo alunno, si invitano i **Genitori, i Tutori e i Soggetti affidatari degli studenti iscritti, di età inferiore ai 16 anni**, anche già frequentanti l'istituzione scolastica, a far pervenire alla segreteria didattica dell'Istituto **entro il 31 ottobre 2017** la documentazione comprovante l'assolvimento degli obblighi vaccinali ai sensi della citata norma.

Al fine di attestare l'effettuazione delle vaccinazioni è possibile presentare una dichiarazione sostitutiva ai sensi del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445 (allegato A), o, in alternativa, può essere presentata idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, oppure copia di formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente, avvalendosi dello stesso modello di dichiarazione sostitutiva (allegato A).

In caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, potranno essere presentati uno o più dei seguenti documenti, rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

1. 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, co.3);
2. 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 dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica (art.1, co.2);

Per l'anno scolastico 2017-2018, in caso di presentazione della dichiarazione sostitutiva, la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali dovrà essere consegnata all'Istituto, entro il 10 marzo 2018 e in caso di presentazione di copia di formale richiesta di vaccinazione alla ASL, si precisa che vaccinazioni dovranno essere effettuate entro la fine dell'anno scolastico.

La mancata presentazione della documentazione sarà segnalata dal dirigente scolastico alla ASL territorialmente competente.

Per quanto riguarda gli **operatori scolastici** l'art. 3, co. 3-bis, del decreto-legge dispone che, **entro il 16 novembre 2017**, gli stessi presentino alle Istituzioni scolastiche, presso le quali prestano servizio, una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D. P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando il modello di cui all'allegato B.

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).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Maria Larissa Bollaci*

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