

	<p align="center"><b>4^ ISTITUTO COMPRENSIVO "Rosmini" di PADOVA</b></p> <p align="center">Sede: Via J. Da Montagnana, 91 – 35132 Padova  Tel. 0498644800 – Fax 049606639 – Distretto 44  C.M. PDIC88100A – C.F. 92199620284</p> <p align="center">E-mail: <a href="mailto:PDIC88100A@istruzione.it">PDIC88100A@istruzione.it</a>  PEC: <a href="mailto:PDIC88100A@pec.istruzione.it">PDIC88100A@pec.istruzione.it</a>  Sito web: <a href="http://www.4icpadova.gov.it">www.4icpadova.gov.it</a></p> <p align="center">   </p> <p align="center">  </p> <p align="center">   </p> <p align="center"> <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b> <b>pon</b> <b>2014-2020</b>  <small>Unione Europea</small> <small>MIUR</small>  <b>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</b> </p>	
---	---	---

COM. N. 168  
B19

Padova, lì 11/07/2018

Preg.mi Genitori di ...  
Iscritto alla Scuola ...

OGGETTO : Adempimenti vaccinali per gli studenti 0 - 13 anni per l'as 2018/19

**Richiesta documentazione entro il 30.07.2018**

La nostra Regione si è avvalsa della procedura semplificata prevista dal Decreto - Legge n73 del 2017 e pertanto per l'anno scolastico 2018/2019 si è attivata la procedura semplificata di comunicazione tra Scuola - Famiglie e ULSS.

Dagli elenchi pervenuti dall'ULSS entro il 10 giugno 2018 Vostro figlio /a non risulta in regola con le vaccinazioni .

Si invitano le SSSL a **presentare una dichiarazione sostitutiva** che attesti l'effettiva somministrazione dei vaccini non risultanti o parziali all'Anagrafe regionale oppure la richiesta di prenotazione delle vaccinazioni non ancora eseguite, fermo restando che sono previste verifiche sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi del dpr 445 del 2000 nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

**Il termine di presentazione della dichiarazione è fissato per il 30.07.2018** (la scadenza prevista era il 10.07.2018 ma la Circolare del Ministero che dà indicazioni per l'as 2018/19 è uscita solo il 07.07.2018)

Si ribadisce che per la SCUOLA DELL'INFANZIA la mancata presentazione della documentazione non comporterà la decadenza dell'iscrizione e i minorenni **potranno frequentare la scuola dell'infanzia dal momento in cui i genitori avranno presentato la documentazione o la dichiarazione sostitutiva** .

Restando a disposizione per chiarimenti ,si porgono cordiali saluti

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA REGGENTE  
Maria MAPELLI

**Allegato modello dichiarazione sostitutiva**

**Firmato digitalmente da MAPELLI MARIA**

**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 n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, 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).

<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.

**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 30 luglio 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.*