

**Al Dirigente scolastico
dell'IPSSCTS "L. Einaudi"
VARESE**

Oggetto: **dichiarazione ai sensi della Legge 31 luglio 2017, n. 119**

Il sottoscritto _____ padre/tutore
la sottoscritta _____ madre/tutrice
dell'alunno/a _____, nato a _____ il _____,
iscritto/a alla classe _____
indirizzo:

- Servizi Socio sanitari
- Servizi Socio Sanitari – Ottico
- Servizi Commerciali
- Operatore dei servizi di vendita
- Tecnico dell'Animazione Turistico- Sportiva e del Tempo libero

DICHIARA CHE*

Il/la proprio/a figlio/a è nelle seguenti condizioni rispetto a quanto previsto dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119:

	VACCINAZIONE	AVVENUTA VACCINAZIONE (vedi nota n.1)	ESONERO <i>(dalla vaccinazione a seguito di immunizzazione naturale)</i> (vedi nota n.2)	OMISSIONE o DIFFERIMENTO <i>(della vaccinazione)</i> (vedi nota n.3)	PRESENTAZIONE RICHIESTA DI VACCINAZIONE all'ASL (vedi nota n.4)
1	anti-poliomielitica				
2	anti-difterica				
3	anti-tetanica		Obbligatoria anche in caso di pregressa malattia naturale		
4	anti-epatite B				
5	anti-pertosse				
6	anti-Haemophilus influenzae tipo b				
7	anti-morbillo				
8	anti-rosolia				

9	anti-parotite				
---	---------------	--	--	--	--

Indicare la condizione vaccinale inserendo il simbolo "X" nella corrispondente casella

***N.B. la dichiarazione deve essere corredata dai documenti comprovanti una delle seguenti condizioni:**

Nota 1) L'AVVENUTA VACCINAZIONE presentando idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto-legge in base all'età (**una delle tre opzioni elencate**):

- I. copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL;
- II. certificato vaccinale rilasciato dal competente servizio dell'ASL;
- III. attestazione rilasciata dal competente servizio della ASL, che indichi che il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età.

Nel caso di effettuata vaccinazione, per agevolare i genitori e dare loro il tempo necessario a reperire il libretto vaccinale, quest'ultimo può essere sostituito da c.d. autodichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; in tale caso, **la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie dovrà comunque essere prodotta entro il 10 marzo 2018.**

Nota 2) L'ESONERO (per chi si è immunizzato naturalmente) attestato in uno dei seguenti modi:

- I. copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, come previsto dal decreto ministeriale 15 dicembre 1990;
- II. attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, anche a seguito dell'effettuazione di un'analisi sierologica che dimostri la presenza di anticorpi protettivi o la pregressa malattia.

Nota 3) L'OMISSIONE o il DIFFERIMENTO (per chi si trova in particolari condizioni cliniche):

Le vaccinazioni obbligatorie possono essere omesse o differite ove sussista un accertato pericolo per la salute dell'individuo, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate che controindichino, in maniera permanente o temporanea, l'effettuazione di una specifica vaccinazione o di più vaccinazioni. **Tali condizioni cliniche devono essere attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN.**

Nota 4) LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI VACCINAZIONE ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE territorialmente competente , può essere attestata in uno dei seguenti modi:

- I. copia della formale richiesta delle vaccinazioni non ancora somministrate;
- II. autodichiarazione di formale richiesta delle vaccinazioni non ancora somministrate, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Si allega la seguente documentazione (appone una X nella casella corrispondente ai documenti allegati):

- autocertificazione (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio della ASL;
- certificato vaccinale rilasciato dal competente servizio dell'ASL;
- attestazione rilasciata dal competente servizio della ASL, che indichi che il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età
- copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, come previsto dal decreto ministeriale 15 dicembre 1990;
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, anche a seguito dell'effettuazione di un'analisi sierologica che dimostri la presenza di anticorpi protettivi o la pregressa malattia;
- attestazione di particolari condizioni cliniche redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN;
- richiesta di vaccinazione all'A.S.L. territorialmente competente con attestazione di avvenuta ricezione da parte del competente servizio della A.S.L. o, alternativamente, con apposita autocertificazione.

..... ,

(Luogo)

(data)

Firma dei genitori/tutori

