

Circolare interna n° 25
A.S. 2017/2018

Vercelli, 25/09/2017

Agli Alunni e alle Famiglie
Sedi Cavour e Lanino

Oggetto: Obbligo vaccinale (D.L. 73/2017)

Si informano le famiglie che gli **alunni** frequentanti questo Istituto, **nati dal 1 gennaio 2001 e residenti nella Regione Piemonte**, dovranno far pervenire in Segreteria **entro martedì 31 ottobre p.v.** la documentazione relativa alla **situazione vaccinale**, come stabilito dalla Circolare della Direzione Sanità della Regione Piemonte, prot. n. 15657/A 14000 del 18 luglio 2017, attuativa del DL n. 73 del 7 giugno 2017, successivamente convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119 (cd. 'Decreto Vaccini').

Tale documentazione consiste in:

- un'**autocertificazione sottoscritta di regolarità delle vaccinazioni effettuate**, da presentarsi da parte delle Famiglie che in passato hanno aderito regolarmente alle chiamate vaccinali e che pertanto non hanno ricevuto alcun invito dall'ASL di competenza entro il 31 agosto 2017 (il modello da utilizzare è pubblicato sul sito della scuola)

oppure

- l'**attestazione sottoscritta, o non sottoscritta, di adesione al Piano Vaccinale**, da presentarsi da parte delle Famiglie che avranno ricevuto, entro il 31 agosto 2017, la specifica lettera di invito dall'ASL di competenza (utilizzare la copia dell'invito).

La documentazione potrà essere consegnata direttamente in segreteria o fatta pervenire tramite e-mail all'indirizzo vaccini@cavourvercelli.it. Qualora la sottoscrizione non avvenga personalmente presso l'ufficio di segreteria, dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità.

Gli alunni residenti in altra regione saranno contattati direttamente dall'Ufficio di segreteria, per l'illustrazione delle specifiche modalità di documentazione della situazione vaccinale.

La presente circolare, la modulistica, la normativa di riferimento e le apposite guide della Regione Piemonte e del Ministero della Salute possono essere scaricate dalla homepage del sito della scuola: www.cavourvercelli.it



AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a ViaN°

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)