



Comune di Rimini

Settore Scuola e Università
Servizio Scuole e nidi d'infanzia

Indirizzo via Ducale, 7 - 47900 Rimini
tel. 0541 704730 - fax 0541 704740
www.comune.rimini.it
e-mail ufficioiscrizioni@comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

Prot. n. 0206968 /2017

AI GENITORI DEI BAMBINI ISCRITTI ALLE SCUOLE COMUNALI PER L'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/18.

Oggetto: **obbligo vaccinale per l'accesso all'anno scolastico 2017/2018.**

A seguito dell'approvazione della Legge 31 luglio 2017, n. 119 "Conversione in legge, con modificazioni, del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" per i minori di età compresa fra 0 e 16 anni sono obbligatorie n. 10 vaccinazioni, precisate nello schema allegato.

Le vaccinazioni possono essere omesse o rinviate solo in caso di accertato pericolo per la salute attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta.

Il Comune di Rimini, in quanto titolare di scuole per l'infanzia paritarie, è tenuto a richiedere ai genitori aventi la potestà genitoriale, la presentazione di idonea documentazione che dimostri **uno** dei seguenti casi :

- a) l'effettuazione delle vaccinazioni;
- b) l'esonero per avvenuta immunizzazione a seguito di avvenuta malattia naturale;
- c) l'omissione o il rinvio delle vaccinazioni in caso di accertato pericolo per la salute;
- d) la presentazione della formale richiesta di vaccinazioni/prenotazione appuntamento all'Azienda Sanitaria Locale.

La **presentazione** della documentazione sopra indicata costituisce **requisito di accesso** all' frequenza dell'Anno Scolastico 2017/18.

Tale documentazione deve essere presentata **entro il termine del 10 settembre 2017.**

La documentazione che dimostra l'effettuazione delle vaccinazioni (caso a) o la prenotazione (caso d) **può essere sostituita da una autocertificazione** ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 (come da modello allegato).

Chi presenta l'autocertificazione, deve comunque presentare la documentazione che dimostri l'effettuazione delle vaccinazioni entro il 10 marzo 2018.

L'attestazione di cui al punto a) o d) e la documentazione di cui ai punti

- b)
 - c)
- devono essere consegnate all'Ufficio Iscrizioni del Comune di Rimini secondo le seguenti modalità :

- invio tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo direzione4@pec.comune.rimini.it;
- invio tramite posta elettronica all'indirizzo : ufficioiscrizioni@comune.rimini.it;
- consegna diretta a mano presso l'ufficio di via Ducale, n. 7, primo piano.

SI PRECISA CHE LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRA RICHIAMATA COSTITUISCE REQUISITO DI ACCESSO ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA

PER ULTERIORI INFORMAZIONI SI PUO' FARE RIFERIMENTO A:

- SITO INTERNET www.ascuolavaccinati.it
- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: infovacazioni@regione.emilia-romagna.it
- NUMERO VERDE 800033033

Siamo in contatto con l'Azienda USL Romagna che nei prossimi giorni trasmetterà a tutti i minori interessati l'invito/appuntamento per le vaccinazioni obbligatorie.

IL DIRIGENTE DIRITTO ALLO STUDIO
(Massimo Stefanini)

L'ASSESSORE
(Mattia Mario Morolli)

Schema sintetico delle vaccinazioni obbligatorie richieste per l'anno scolastico 2017-18

		3° mese (61° giorno)	5° mese (121° giorno)	11° mese	13° mese	6 anni	13-14 anni
Vaccino esavalente	Anti-polionelitica	● (1° dose)	○ (2° dose)	○ (3° dose)		○ (4° dose)	
	Anti-difterica	● (1° dose)	○ (2° dose)	● (3° dose)		○ (4° dose)	● (5° dose)
	Anti-tetanica	● (1° dose)	○ (2° dose)	○ (3° dose)		○ (4° dose)	○ (5° dose)
	Anti-e-patite B	● (1° dose)	○ (2° dose)	○ (3° dose)			
	Anti-pertosse	● (1° dose)	○ (2° dose)	○ (3° dose)		○ (4° dose)	○ (5° dose)
	Anti- <i>Haemophilus</i> tipo b	● (1° dose)	○ (2° dose)	○ (3° dose)			
Vaccino MPR	Anti-morbillo				● (1° dose)	○ (2° dose)	
	Anti-rosolia				● (1° dose)	○ (2° dose)	
	Anti-parotite				● (1° dose)	○ (2° dose)	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI FINI DEGLI ADEMPIMENTI VACCINALI PREVISTI DALLA LEGGE
ANNO SCOLASTICO 2017/2018
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

esercente la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

DICHIARO

(Barrare la voce che riguarda la dichiarazione da produrre)

- che il minore sopra indicato ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (*nota 1*) per le quali è stato convocato dall'Ausl;
- di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n.119 all'Ausl territorialmente competente o di avere ricevuto l'invito/appuntamento dall'Ausl stessa;

Sono inoltre consapevole che la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie deve essere presentata entro il 10 marzo 2018 (*nota 2*).

Il Dichiarante

.....
(luogo e data)

.....

(Nota 1) Ha eseguito tutte le vaccinazioni per le quali è stato richiamato dall'Ausl secondo lo *schema sintetico delle vaccinazioni obbligatorie* allegato alla circolare (prot. 0206968 /2017)

(Nota 2) Il certificato vaccinale aggiornato in tempo reale sarà disponibile anche su Fascicolo Sanitario Elettronico