



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "M. CALDERINI - G. TUCCIMEI"
Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728 Fax 0652354806
Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169 Fax 0652369245
Codice Fiscale: 80233190588 - Codice Meccanografico: RMIC8BX00R - Codice Univoco Ufficio: UFQFWP
E-mail ✉ RMIC8BX00R@istruzione.it ✉ RMIC8BX00R@pec.istruzione.it
Sito web: www.viabeschi.gov.it

ALL' ALBO

Alle famiglie degli alunni della scuola dell'infanzia

Oggetto: disposizioni in materia di prevenzione vaccinale

Tenuto conto di quanto indicato:

- nella Circolare Ministeriale n. 25233 del 16/08/2017 del Ministero della Salute;
- nella nota MIUR – Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione - prot. 1622 del 16/08/2017 avente per oggetto "*Prime indicazioni operative alle istituzioni scolastiche del Sistema nazionale di istruzione per l'applicazione del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"*;
- nel Protocollo di Intesa tra la Regione Lazio e l'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio per il "*Rilascio certificazioni per obbligo vaccinale*" di cui alla nota MIUR prot. 24565 del 31/08/2017;
- nella nota MIUR – USR Lazio prot. 24566 del 31/08/2017 avente per oggetto "*Trasmissione protocollo di intesa tra USR e Regione Lazio in tema di rilascio di certificazioni per l'obbligo vaccinale*"
- nella nota congiunta del Ministero della Salute e Ministero dell'Istruzione di cui alla nota MIUR 1679 del 01/09/2017 relativa all'oggetto;

Si richiede, pena la non ammissione alla scuola dell'infanzia, la presentazione di un'autocertificazione (come da allegato), presso gli uffici di Via T. Signorini 78, entro il giorno 11 settembre 2017, per dichiarare di essere in regola con la normativa vigente o manifestare la volontà di mettersi in regola secondo i tempi previsti dalla legge.

Il Dirigente Scolastico
Eleonora Occipite Di Prisco

ALL. A.2

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, n. _____,
genitore/tutore di _____
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è

- in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.
- non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione

.....

Firma



L'attestazione di copia conforme è allegata al presente documento