ISTITUTO COMPRENSIVO SAN SALVO
C.F. 83001750690 C.M. CHIC832007
prot.segret. - ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
Prot. 0005334/U del 02/11/2017 08:16:18 IV.8 - Salu

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020
UNIONE EUROPEA
MIUR

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1

Infanzia, Primaria e Secondaria 1° Grado –

Via Scopelliti – 66050 SAN SALVO (CH) – Tel. 0873/54147 – Fax 0873/549574
C.F. 83001750690 - Email: chic832007@istruzione.it - chic832007@pec.istruzione.it
www.icsalvodacquisto.gov.it

Circolare N ° 48

San Salvo,

Al personale docente e ATA
dell'Istituto comprensivo n. 1 di San Salvo

e p.c. Al Direttore S.G.A.

All'Albo

OGGETTO: Indicazioni operative relative alle "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" (Decreto Legge 7 giugno 2017 convertito con modificazione dalla Legge n. 119 del 31 luglio 2017).

Si comunica che secondo il decreto legge in oggetto, tutto il personale scolastico (docenti e ATA) ha l'obbligo di presentare alle Istituzioni scolastiche presso cui presta servizio, una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comprovante la propria situazione vaccinale, entro il **16 novembre 2017**.

A tal fine, è disponibile il modello (allegato 2), che il personale interessato deve compilare e presentare alla segreteria dell'Istituto comprensivo n. 1, negli orari di apertura degli uffici.

Cordiali saluti

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 SAN SALVO -CH-

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Annarosa Costantini

ISTITUTO COMPRENSIVO SAN SALVO
C.F. 83001750690 C.M. CHIC832007
prot.segret. - ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
Prot. 0005334/U del 02/11/2017 08:16:18 IV.8 - Salu

Allegato 2

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

□ operatore scolastico in servizio presso_____
(istituto scolastico)

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

□ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

□ anti-poliomelitica	□ non ricordo
□ anti-difterica	□ non ricordo
□ anti-tetanica	□ non ricordo
□ anti-epatite B	□ non ricordo
□ anti-pertosse	□ non ricordo
□ anti-morbillo	□ non ricordo
□ anti-rosolia	□ non ricordo
□ anti-varicella	□ non ricordo
□ anti-parotite	□ non ricordo
□ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b	□ non ricordo

ISTITUTO COMPRENSIVO SAN SALVO
C.F. 83001750690 C.M. CHIC832007
prot.segret. - ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
Prot. 0005334/U del 02/11/2017 08:16:18 IV.8 - Salu

Il Dichiarante

_____

(luogo, data)

_____

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.