



Comunicazione n. 1

Vignola, 23 agosto 2017

*A tutto il personale*

**OGGETTO: DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE PER GLI OPERATORI SCOLASTICI**

Si invita il personale a prendere visione dei documenti relativi agli obblighi introdotti dal D.L. n. 73 del 7 giugno 2017 pubblicati sulla homepage del sito [www.muratorivignola.gov.it](http://www.muratorivignola.gov.it).

Si informa il personale Docente ed ATA che la nota MIUR prot. n. 1622 del 16/08/2017 dispone:

“L'art. 3, co. 3-bis, del decreto-legge dispone che, entro il 16 novembre 2017, gli operatori scolastici presentino alle Istituzioni scolastiche presso le quali prestano servizio una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando il modello di cui all'allegato 2”.

**Pertanto la dichiarazione delle vaccinazioni dovrà essere presentata presso la Segreteria della scuola, all'ufficio personale entro il giorno 16 novembre 2017, come da modello di autodichiarazione, allegato 2, che si allega alla presente comunicazione.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Tiziana Tiengo

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

*Al Dirigente scolastico  
Della scuola "L.A. Muratori" di Vignola*

**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

docente     personale ATA

presso \_\_\_\_\_  
(istituto scolastico)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**di aver effettuato le seguenti vaccinazioni**

- anti-poliomelitica     non ricordo
- anti-difterica     non ricordo
- anti-tetanea     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

Vignola, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

*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.*