



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' DELLA RICERCA – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani" – Via Baranzate, 8 – 20026 NOVATE MILANESE (MI)**

Tel. 02.3564884 Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

✉ E-MAIL [MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it](mailto:MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it) – SITO: [www.icsnovate.it](http://www.icsnovate.it)

Posta elettronica certificata: [miic8db00d@pec.istruzione.it](mailto:miic8db00d@pec.istruzione.it)

C.I. n. 96

Novate Milanese, 12.12.2018

ED/mp

- AI GENITORI, TUTORI, AFFIDATARI NUOVI  
ISCRITTI A.S. 2019/2020
- E.P.C. A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA  
DELL' IST. COMPRENSIVO

**Oggetto: OBBLIGO VACCINALE. ADEMPIMENTI ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (L.119/2017,  
CONVERSIONE D.L.N. 73/2017)**

Si ricorda ai genitori, tutori e affidatari che hanno effettuato nuova iscrizione per l' anno scolastico 2019-2020, all'atto del perfezionamento della stessa, va presenta alla scuola idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o formale richiesta di vaccinazione all'Azienda Sanitaria Locale, che eseguirà le vaccinazioni obbligatorie secondo lo specifico calendario.

All' atto dell'iscrizione, **se non già consegnata al nostro istituto**, la documentazione, comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni, dovrà essere presentata agli uffici di Segreteria entro il **10 luglio 2019**:

- Copia del libretto delle vaccinazioni timbrato dal competente servizio della ASL

in alternativa

- il certificato vaccinale

in alternativa

- l'attestazione datata rilasciata dal competente servizio della ASL che indichi se il soggetto sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età.

Entro il 20 luglio 2019 il Dirigente Scolastico segnalerà d'ufficio all'Azienda Sanitaria Locale la mancata presentazione della documentazione.

Si ricorda che **la presentazione della documentazione sopra elencata entro il 10 luglio 2019 è requisito per poter frequentare la scuola dell'infanzia**. In mancanza di documentazione il Dirigente Scolastico, tramite formale provvedimento motivato, renderà noto al genitore, tutore o affidatario il diniego di accesso alla scuola dell'Infanzia in applicazione dell' art.3 comma 3 della L. 119/2017 (non appena in regola con la documentazione l'alunno/alunna potrà frequentare).

Ringrazio per la collaborazione e porgo distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Elena DIPIERRO)

Firmato digitalmente



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' DELLA RICERCA – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani" – Via Baranzate, 8 – 20026 NOVATE MILANESE (MI)**

Tel. 02.3564884 Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

✉ E-MAIL [MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it](mailto:MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it) – SITO: [www.icsnovate.it](http://www.icsnovate.it)

Posta elettronica certificata: [miic8db00d@pec.istruzione.it](mailto:miic8db00d@pec.istruzione.it)

## VACCINAZIONI OBBLIGATORIE A.S. 2019/2020

La Legge 119 del 31 luglio 2017 ha introdotto l'obbligo di vaccinazione per i minori da 0 a 16 anni e minori stranieri non accompagnati.

Di seguito la tabella con le vaccinazioni obbligatorie per fascia d'età:

| ALUNNI NATI DAL 2001 AL 2016   | ALUNNI NATI DAL 2017  |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- anti-poliomielitica</li><li>- anti-difterica</li><li>- anti-tetanica</li><li>- anti-epatite B</li><li>- anti-pertosse</li><li>- anti-haemophilus influenzae tipo b</li><li>- anti-morbillo</li><li>- anti-rosolia</li><li>- anti-parotite</li><li>- anti-varicella</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- anti-poliomielitica</li><li>- anti-difterica</li><li>- anti-tetanica</li><li>- anti-epatite B</li><li>- anti-pertosse</li><li>- anti-haemophilus influenzae tipo b</li><li>- anti-morbillo</li><li>- anti-rosolia</li><li>- anti-parotite</li><li>- anti-varicella (viene somministrata dopo il compimento del primo anno di età)</li></ul> |

Per gli alunni della scuola primaria e secondaria l'obbligo vaccinale, a differenza di quanto previsto per la scuola dell'infanzia, non costituisce requisiti d'accesso; **tuttavia i genitori sono obbligati a presentare alla scuola, ENTRO IL 31 OTTOBRE 2019, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni oppure l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse o la prenotazione di un appuntamento per l'effettuazione della vaccinazione presso le ASL territorialmente competente. La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie potrà essere sostituita da autocertificazione (D.P.R. dicembre 2000 n. 445). In ogni caso, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni, oppure l'esonero, l'omissione, il differimento o la prenotazione richiesta alla ASL, dovrà essere presentata ENTRO IL 10 MARZO 2020.**

In caso d'inadempienza, il Capo d'Istituto comunicherà il fatto entro dieci giorni, per gli opportuni e tempestivi interventi, all'ASL.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' DELLA RICERCA – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani" – Via Baranzate, 8 – 20026 NOVATE MILANESE (MI)**

Tel. 02.3564884 Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

✉ E-MAIL [MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it](mailto:MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it) – SITO: [www.icsnovate.it](http://www.icsnovate.it)

Posta elettronica certificata: [miic8db00d@pec.istruzione.it](mailto:miic8db00d@pec.istruzione.it)

**ANAGRAFE VACCINAZIONI A.S. 2018-2019**  
**DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA I.C. "DON MILANI" DI VIA**  
**BARANZATE 8, NOVATE MILANESE**  
*(compilare in modulo rigorosamente in stampatello)*

COGNOME E NOME DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

AZIENDA ASL DI COMPETENZA \_\_\_\_\_

- si allega documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni (fotocopia);
- si allega autocertificazione di effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie;
- si allega la formale richiesta di vaccinazioni alla ASL e l'attestazione di avvenuta ricezione;
- si dichiara che le vaccinazioni obbligatorie NON sono state effettuate

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE DICHIARANTE:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ RAPPORTO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_