



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*

**CONFERENZA DI SERVIZIO - BOLOGNA - 31 AGOSTO 2017**

**AUDITORIUM ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BELLUZZI-FIORAVANTI"**

**LEGGE 31 LUGLIO 2017, N. 119**

***"DISPOSIZIONI URGENTI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE, DI MALATTIE  
INFETTIVE E DI CONTROVERSIE RELATIVE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI"  
- SCUOLE DELL'INFANZIA -***

***N.B. SLIDE AGGIORNATE ALLA SITUAZIONE NORMATIVA DEL 30 AGOSTO 2017***

*Direttore Generale Stefano Versari*

# L'OBIETTIVO È NOBILE

**Contribuire a sconfiggere a malattie che possono essere radicalmente cancellate dalla vaccinazione e che, viceversa, in questi ultimi anni si stanno nuovamente rapidamente diffondendo.**

**Il vaiolo è scomparso dal mondo grazie a campagne massicce di vaccinazione durate diversi decenni.**

**PRINCIPIO DI REALTA' E PRUDENZA: SIAMO IN ITINERE  
NORMATIVA E INTERPRETATIVA, UN PASSO ALLA VOLTA...**

**ORA PARLIAMO DI  
a.s. 2017/18  
SCUOLE DELL'INFANZIA**

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

**LE SCUOLE DELL'INFANZIA QUALI  
DOCUMENTI DOVRANNO RICEVERE  
ENTRO IL 10 SETTEMBRE 2017 ?** (ART.3 C.1 + ART.5 C.1)

- 1. Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in base all'età**
- 2. Idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie**
- 3. Formale richiesta di vaccinazione o prenotazione di appuntamento all'azienda sanitaria locale territorialmente competente**
- 4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**Nel dettaglio→**

**1. IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE PREVISTE DALLA LEGGE IN BASE ALL'ETÀ (NOTA MIUR. 16 AGOSTO 2017 N. 1622)**

- **attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciata dall'ASL;**  
**OPPURE**
- **certificato vaccinale rilasciato dall'ASL**  
**OPPURE**
- **copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL (a cura dei genitori, «coprire» dati non strettamente indispensabili)**  
  
**OPPURE (SOLO PER L'EMILIA-ROMAGNA)**
- **attestazione inviata dalle ASL, vedi seguente**

**SEGUE 1 - SEMPLIFICAZIONE DELLE PROCEDURE IN EMILIA-  
ROMAGNA – LETTERA DEL 25/08/2017 A FIRMA CONGIUNTA  
ASSESSORATO POLITICHE PER LA SALUTE E UFFICIO  
SCOLASTICO REGIONALE - SOLO PER SCUOLE INFANZIA -**

[HTTP://ISTRUZIONEER.IT/WP-CONTENT/UPLOADS/2017/08/MIUR.AODRER.REGISTRO\\_UFFICIALEI.0016142.25-08-2017.PDF](http://istruzioneer.it/wp-content/uploads/2017/08/MIUR.AODRER.REGISTRO_UFFICIALEI.0016142.25-08-2017.PDF)

La Regione Emilia-Romagna, d'Intesa con l'Ufficio Scolastico Regionale, con nota prot.581038 del 22 agosto 2017 indirizzata alle ASL di competenza, ha disposto che la documentazione attestante

- il rispetto degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa in base all'anno di nascita

**OPPURE**

- la prenotazione per completare il ciclo di vaccinazioni obbligatorie

sia inviata nei primi giorni di settembre dalle ASL direttamente alle famiglie per la successiva consegna del documento alle scuole.

## **2. A - IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'ESONERO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**

→ **ESONERO (immunizzazione a seguito di malattia naturale)**

- **notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, come previsto dal decreto ministeriale 15 dicembre 1990**

**OPPURE**

- **attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta del SSN** (nota Min.Sal. del 16 agosto 2017, Prot.25233).

## **2. B - IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'OMISSIONE O IL DIFFERIMENTO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**

**→OMISSIONE o DIFFERIMENTO ( condizione di pericolo accertato pericolo per la salute della persona, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate che controindichino, in maniera permanente o temporanea, l'effettuazione di una specifica vaccinazione o di più vaccinazioni)**

**- attestato rilasciato dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta del SSN (nota Min.Sal. del 16 agosto 2017, Prot.25233).**

### **3. RICHIESTA DI VACCINAZIONE O PRENOTAZIONE DI APPUNTAMENTO ASL**

**Sempre trattando delle scuole dell'infanzia, nel caso dell'Emilia-Romagna, a chi non in regola con il ciclo vaccinale, l'ASL invia direttamente alle famiglie, nei primi giorni di settembre 2017, comunicazione con cui viene indicata la data dell'appuntamento per il ciclo vaccinale**

## **4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

- **PER ATTESTARE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE O DI UNA PRENOTAZIONE PER COMPLETARE IL CICLO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE POTRÀ ESSERE PRESENTATA UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UTILIZZANDO:**
  - **ALLEGATO 1 ALLA NOTA MIUR 1622/2017**
  - **ALLEGATO 1 ALLA NOTA MINISTERO SANITÀ 25233/2017**
  - **MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PREDISPOSTO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**
  - **ALTRO MODELLO**

# ALLEGATO 1 ALLA NOTA MIUR 1622/2017

<http://istruzioneer.it/2017/08/17/prime-indicazioni-operative-legge-n-1192017/>

Allegato 1

## 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 genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, 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

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'allievo/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.  
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

<sup>1</sup> Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

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.*

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari



# ALLEGATO 1 ALLA NOTA DEL MINISTERO DELLA SANITA' 25233 DEL 16 AGOSTO 2017

## Allegato 1

### 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 \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (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 genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

che \_\_\_\_\_

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:
  - anti-poliomielitica;
  - anti-difterica;
  - anti-tetanica;
  - anti-epatite B;
  - anti-pertosse;
  - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
  - anti-morbillo;
  - anti-rosolia;
  - anti-parotite;
  - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il Dichiarante

<sup>1</sup> Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

**MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREDISPOSTO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**  
**[HTTP://SALUTE.REGIONE.EMILIA-ROMAGNA.IT/SANITA-PUBBLICA/VACCINAZIONI/VACCINAZIONI-](http://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/vaccinazioni/vaccinazioni-bambini-adolescenti)**  
**[BAMBINI-ADOLESCENTI](http://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/vaccinazioni/vaccinazioni-bambini-adolescenti)**

**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. \_\_\_\_\_

esercitante la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevoli 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**

(Selezionare 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'Ausi;
- di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n. 119 all'Ausi territorialmente competente;

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)

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

## **CHI PRESENTA LA DOCUMENTAZIONE ? (ART. 3 C.1)**

**I genitori esercenti la responsabilità genitoriale,**

**OPPURE**

**i tutori**

**OPPURE**

**i soggetti affidatari**

**CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA È «A POSTO» PER L'A.S. 17/18?**

**(ART. 5 C.1)**

**NON E' A POSTO,**

**entro il 10 marzo 2018, la famiglia deve  
consegnare alla scuola la  
documentazione comprovante  
l'effettuazione delle vaccinazioni  
obbligatorie previste dalla legge in base  
all'età**

# **CONDIZIONE NECESSARIA PER REALIZZARE TUTTO QUESTO...**

## **«Rapporto con le famiglie»**

**Dirigenti Scolastici e Gestori delle scuole dell'infanzia paritarie e iscritte al registro delle scuole non paritarie occorre forniscano la massima informazione alle famiglie.**

**Importante spiegare il significato della comunicazione inviata loro dalle ASL, da consegnare a scuola**

**Particolare cura nella comunicazione con le famiglie straniere e con quanti potrebbero avere difficoltà di comprensione del significato e delle implicazioni della comunicazione inviata dalla ASL.**

# **QUALCHE FAMIGLIA POTRA' NON RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE INVIATA DALLE ASL E-R?**

## **E' POSSIBILE, PER:**

- ✓ **Problemi logistici**
- ✓ **Residenti in altra Regione**
- ✓ **Recente trasferimento in Emilia-Romagna**
- ✓ **Altre situazioni particolari («neo arrivati», irregolari, ...)**

**COSA DEVE FARE CHI NON RICEVE LA  
COMUNICAZIONE ASL E.R.?**

**Deve presentare la documentazione in  
precedenza descritta, indicata alla slide 3**

**SE NESSUNO DEI DOCUMENTI INDICATI VIENE  
PRESENTATO ENTRO IL TERMINE, COSA  
SUCCEDE? (ART.3 C.2)**

**La mancata presentazione della documentazione richiesta entro il 10 settembre 2017 è segnalata dai Dirigenti scolastici entro i successivi dieci giorni all'Asl del territorio della scuola.**

# QUALI I RIFERIMENTI A CUI SEGNALARE?

<u>Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna</u>				
	AMBITO TERRITORIALE	REFERENTE	TELEFONO	MAIL
AUSL PIACENZA	Piacenza	Zinesi Moira	0523317646 - 0523317642	<a href="mailto:vaccpedpiacenza@ausl.pc.it">vaccpedpiacenza@ausl.pc.it</a>
	Ponente	Malvicini Giuseppina	0523880552 - 0523880554	<a href="mailto:vaccpedponente@ausl.pc.it">vaccpedponente@ausl.pc.it</a>
	Levante	Castellana Angela	0523989828 - 0523989714	<a href="mailto:vaccpedlevante@ausl.pc.it">vaccpedlevante@ausl.pc.it</a>
AUSL PARMA	Parma	Valeria Bossoni	0521396426 - 396424	<a href="mailto:ybossoni@ausl.pr.it">ybossoni@ausl.pr.it</a>
	Fidenza	Stefania Copelli	0524 515757	<a href="mailto:stcopelli@ausl.pr.it">stcopelli@ausl.pr.it</a>
	Sud Est	Immacolata Salomone	0521 865302	<a href="mailto:isalomone@ausl.pr.it">isalomone@ausl.pr.it</a>
	Valli Taro e Ceno	Anna Maria Bertorelli	0525300422 - 970293	<a href="mailto:abertorelli@ausl.pr.it">abertorelli@ausl.pr.it</a>
AUSL REGGIO EMILIA	Guastalla	Catellani Anna Maria Marta Corsini	0522 837653 0522 837384	<a href="mailto:marta.corsini@ausl.re.it">marta.corsini@ausl.re.it</a>
	Correggio	Luigi Moscara	0522 630226	<a href="mailto:luigi.moscara@ausl.re.it">luigi.moscara@ausl.re.it</a>
	Reggio Emilia	Enrica Bianca Luigi Moscara	0522 335449 3292166266	<a href="mailto:enrica.bianchi@ausl.re.it">enrica.bianchi@ausl.re.it</a> <a href="mailto:luigi.moscara@ausl.re.it">luigi.moscara@ausl.re.it</a>
	Montecchio	Daniela Novelli	0522 860405	<a href="mailto:daniela.novelli@ausl.re.it">daniela.novelli@ausl.re.it</a>
	Scandiano	Rossella Palmieri	0522 850292	<a href="mailto:rossella.palmieri@ausl.re.it">rossella.palmieri@ausl.re.it</a>
	Castelnuovo Monti	Ginluca Marconi	0522 617298	<a href="mailto:gianluca.marconi@ausl.re.it">gianluca.marconi@ausl.re.it</a>

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

<b>Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna</b>				
	<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>REFERENTE</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>MAIL</b>
<b>AUSL MODENA</b>	<b>Carpi</b>	Dott.ssa Partesotti	342 8779050	<a href="mailto:si.partesotti@ausl.mo.it">si.partesotti@ausl.mo.it</a>
	<b>Mirandola</b>	Dott.ssa Partesotti	342 8779050	<a href="mailto:si.partesotti@ausl.mo.it">si.partesotti@ausl.mo.it</a>
	<b>Modena</b>	Dott. Sighinolfi	059 2134325	<a href="mailto:g.sighinolfi@ausl.mo.it">g.sighinolfi@ausl.mo.it</a>
	<b>Castelfranco</b>	Dott. Sighinolfi	059 2134325	<a href="mailto:g.sighinolfi@ausl.mo.it">g.sighinolfi@ausl.mo.it</a>
	<b>Sassuolo</b>	Dott. Spattini	0536 867793	<a href="mailto:a.spattini@ausl.mo.it">a.spattini@ausl.mo.it</a>
	<b>Pavullo</b>	Dott. Guidi	0536 29416	<a href="mailto:b.guidi@ausl.mo.it">b.guidi@ausl.mo.it</a>
	<b>Vignola</b>	Dott.ssa Ragni	059 777011	<a href="mailto:i.ragni@ausl.mo.it">i.ragni@ausl.mo.it</a>
<b>AUSL BOLOGNA</b>	<b>Appennino Bolognese</b>	Dott.ssa Papisodero	3471174348	<a href="mailto:pediatria.porretta@ausl.bologna.it">pediatria.porretta@ausl.bologna.it</a>
	<b>Città di Bologna</b>	Dott.Sandri Dott.ssa Ricci	3482568906 - 3482860014	<a href="mailto:pediatria.carpaccio@ausl.bologna.it">pediatria.carpaccio@ausl.bologna.it</a> <a href="mailto:pediatria.saragozza@ausl.bo.it">pediatria.saragozza@ausl.bo.it</a>
	<b>Pianura est</b>	Dott.ssa Tridapalli	3356044661	<a href="mailto:pediatria.renogalliera@ausl.bologna.it">pediatria.renogalliera@ausl.bologna.it</a>
	<b>Pianura ovest</b>	Dott.ssa Rota	051 6644254	<a href="mailto:pediatria.sangiovanni@ausl.bologna.it">pediatria.sangiovanni@ausl.bologna.it</a>
	<b>Reno,Lavino,Samoggia</b>	Dott.ssa Papisodero	3471174348	<a href="mailto:pediatria.casalecchio@ausl.bologna.it">pediatria.casalecchio@ausl.bologna.it</a>
	<b>San Lazzaro Savena</b>	Dott.ssa Nicoli	051 6224321	<a href="mailto:pediatria.sanlazzaro@ausl.bologna.it">pediatria.sanlazzaro@ausl.bologna.it</a>
<b>AUSL IMOLA</b>	<b>Imola</b>	Barbara Baldisserri	0542 604189	<a href="mailto:b.baldisserri@ausl.imola.bo.it">b.baldisserri@ausl.imola.bo.it</a>

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

## Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna

	AMBITO TERRITORIALE	REFERENTE	TELEFONO	MAIL
<b>AUSL FERRARA</b>	Ovest	Massimo Cornale	0516838435 - 0516838426	<a href="mailto:m.cornale@ausl.fe.it">m.cornale@ausl.fe.it</a>
	Centro Nord	Monica Mascellani	0532235505 - 0532235507	<a href="mailto:m.mascellani@ausl.fe.it">m.mascellani@ausl.fe.it</a>
	Sud Est	Giuliana Mengoli	532817351	<a href="mailto:g.mengoli@ausl.fe.it">g.mengoli@ausl.fe.it</a>
<b>AUSL ROMAGNA</b>	Cesena e Valle Savio	Brunelli Antonella	0547 394286	<a href="mailto:antonella.brunelli@auslromagna.it">antonella.brunelli@auslromagna.it</a>
	Rubicone	Brunelli Antonella	0547 394286	<a href="mailto:antonella.brunelli@auslromagna.it">antonella.brunelli@auslromagna.it</a>
	Forli	Baldoni Anna Maria	328 9855826	<a href="mailto:annamaria.baldoni@auslromagna.it">annamaria.baldoni@auslromagna.it</a>
	Faenza	Monti Giuliana	320 6649790	<a href="mailto:giuliana.monti@auslromagna.it">giuliana.monti@auslromagna.it</a>
	Lugo	Guerra Mirella	0546 213931	<a href="mailto:mirella.guerra@auslromagna.it">mirella.guerra@auslromagna.it</a>
	Ravenna	Monti Giuliana	320 6649790	<a href="mailto:giuliana.monti@auslromagna.it">giuliana.monti@auslromagna.it</a>
	Riccione	Ravaioli Elisa Bigi Maurizio	3334865590 - 3475149762	<a href="mailto:elisa.ravaioli@auslromagna.it">elisa.ravaioli@auslromagna.it</a> <a href="mailto:maurizio.biggi@auslromagna.it">maurizio.biggi@auslromagna.it</a>
	Rimini	Ravaioli Elisa Bigi Maurizio	3334865590 - 3475149762	<a href="mailto:elisa.ravaioli@auslromagna.it">elisa.ravaioli@auslromagna.it</a> <a href="mailto:maurizio.biggi@auslromagna.it">maurizio.biggi@auslromagna.it</a>

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano  
Versari

## **COSA FA L'ASL ?** (ART.1 C.4)

**In caso di mancata osservanza dell'obbligo vaccinale, l'ASL convoca i genitori per un colloquio informativo sulle vaccinazioni, per sollecitarne l'effettuazione.**

**In caso di mancata effettuazione delle vaccinazioni, l'ASL, previa contestazione, commina sanzione amministrativa**

**SE IL GENITORE NON PRESENTA NULLA, LA SCUOLA  
COSA DEVE FARE OLTRE A COMUNICARLO ALL'ASL ?**

**«Dall'anno scolastico 2017-18 la presentazione della documentazione vaccinale entro il 10 settembre 2017 (art. 5, co. 1) costituisce requisito di accesso alle scuole dell'infanzia e alle sezioni primavera (art. 3 co. 3)»**

**Sono in corso valutazioni congiunte fra i Ministeri dell'Istruzione e della Salute.**

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

**DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)**

- 1. I soggetti pubblici conformano il trattamento dei dati sensibili e giudiziari secondo modalità volte a prevenire violazioni dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato.**
- 2. Nel fornire l'informativa di cui all'[articolo 13](#) i soggetti pubblici fanno espresso riferimento alla normativa che prevede gli obblighi o i compiti in base alla quale è effettuato il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.**
- 3. I soggetti pubblici possono trattare solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa.**
- 4. I dati sensibili e giudiziari sono raccolti, di regola, presso l'interessato.**

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

**DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)**

SEGUE ...

5. In applicazione dell'[articolo 11](#), comma 1, lettere c), d) ed e), i soggetti pubblici verificano periodicamente l'esattezza e l'aggiornamento dei dati sensibili e giudiziari, nonché la loro pertinenza, completezza, non eccedenza e indispensabilità rispetto alle finalità perseguite nei singoli casi, anche con riferimento ai dati che l'interessato fornisce di propria iniziativa. Al fine di assicurare che i dati sensibili e giudiziari siano indispensabili rispetto agli obblighi e ai compiti loro attribuiti, i soggetti pubblici valutano specificamente il rapporto tra i dati e gli adempimenti. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non possono essere utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene. Specifica attenzione è prestata per la verifica dell'indispensabilità dei dati sensibili e giudiziari riferiti a soggetti diversi da quelli cui si riferiscono direttamente le prestazioni o gli adempimenti.

6. I dati sensibili e giudiziari contenuti in elenchi, registri o banche di dati, tenuti con l'ausilio di strumenti elettronici, sono trattati con tecniche di cifratura o mediante l'utilizzazione di codici identificativi o di altre soluzioni che, considerato il numero e la natura dei dati trattati, li rendono temporaneamente inintelligibili anche a chi è autorizzato ad accedervi e permettono di identificare gli interessati solo in caso di necessità.

7. I dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale sono conservati separatamente da altri dati personali trattati per finalità che non richiedono il loro utilizzo. I medesimi dati sono trattati con le modalità di cui al comma 6 anche quando sono tenuti in elenchi, registri o banche di dati senza l'ausilio di strumenti elettronici.

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

**DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)**

SEGUE ...

**8. I dati idonei a rivelare lo stato di salute non possono essere diffusi.**

**9. Rispetto ai dati sensibili e giudiziari indispensabili ai sensi del comma 3, i soggetti pubblici sono autorizzati ad effettuare unicamente le operazioni di trattamento indispensabili per il perseguimento delle finalità per le quali il trattamento è consentito, anche quando i dati sono raccolti nello svolgimento di compiti di vigilanza, di controllo o ispettivi.**

**10. I dati sensibili e giudiziari non possono essere trattati nell'ambito di test psico-attitudinali volti a definire il profilo o la personalità dell'interessato. Le operazioni di raffronto tra dati sensibili e giudiziari, nonché i trattamenti di dati sensibili e giudiziari ai sensi dell'[articolo 14](#), sono effettuati solo previa annotazione scritta dei motivi.**

**11. In ogni caso, le operazioni e i trattamenti di cui al comma 10, se effettuati utilizzando banche di dati di diversi titolari, nonché la diffusione dei dati sensibili e giudiziari, sono ammessi solo se previsti da espressa disposizione di legge.**

**12. Le disposizioni di cui al presente articolo recano principi applicabili, in conformità ai rispettivi ordinamenti, ai trattamenti disciplinati dalla Presidenza della Repubblica, dalla Camera dei deputati, dal Senato della Repubblica e dalla Corte costituzionale.**

**QUALCHE PROPOSTA CONCRETA PER ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?  
(IPOTESI DI LAVORO AMPIAMENTE PERFETTIBILI E RIVEDIBILI DAI D.S.)**

**Premessa:**

- 1) Il D.S. deve avere dato l'informativa privacy (è sufficiente sul sito), meglio se INTEGRATA con esplicito riferimento alla L 119/2017 e al trattamento dei dati vaccinali**
- 2) Il D.S. deve avere provveduto alla nomina degli incaricati del trattamento, cioè i dipendenti. Questa designazione non va accettata, ma va conosciuta perché dovrebbe contenere le istruzioni per il trattamento.**

**Possibili passaggi:**

- I certificati o le dichiarazioni sostitutive vanno consegnate dalle famiglie alle scuole in busta chiusa o via PEC**
- Alla famiglia va rilasciata ricevuta (non ai fini privacy, ma amministrativi, dato che costituisce adempimento di un obbligo con un termine)**
- I documenti vanno protocollati e conservati in luogo riservato (che è possibile chiudere a chiave) non nel fascicolo dello studente. I dati sanitari vanno conservati separatamente dagli altri dati personali degli interessati. In analogia se il formato è elettronico.**
- Il/gli incaricati del trattamento nominati aprono le buste chiuse, registrano e conservano i documenti. E' possibile (non è obbligatorio) nominare anche un responsabile del trattamento (solo questo dei vaccini o tutti quelli degli studenti in segreteria ecc ecc) che ad es. potrebbe essere il DSGA.**

## **COSA DEVONO FARE GLI OPERATORI SCOLASTICI?** (ART. 3 C.3BIS)

**Entro il 16 novembre 2017, gli operatori scolastici presentano 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.**

**Sia la Nota MIUR del 16 agosto 2017, prot.1622 che la Nota del Ministero della Sanità del 16 agosto 2017, prot.25233 prevedono un modello di dichiarazione sostitutiva per gli operatori scolastici.**

**La dichiarazione deve essere presentata dal personale docente, ata, dal personale supplente all'atto del conferimento dell'incarico e comunque da tutto il personale a qualsiasi titolo operante nella scuola (es. personale mensa)**

## ALLEGATO 2 NOTA MIUR DEL 16 AGOSTO 2017, PROT.1622

(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

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica                 | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia                       | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

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.*

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

# ALLEGATO 3 NOTA DEL MINISTERO DELLA SANITÀ DEL 16 AGOSTO 2017, PROT.25233

## Allegato 3

### 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 \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (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)
- operatore sanitario/socio sanitario in servizio presso \_\_\_\_\_  
(azienda sanitaria)

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

#### DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomielitica                       | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica                            | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanea                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B                            | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella                            | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-influenzale                          | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-meningococcica C                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-meningococcica B                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pneumococco                          | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite A                            | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-papillomavirus                       | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-herpes zoster                        | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rotavirus                            | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tbc                                  | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> .....                                     |                                      |

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

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

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'inserzato 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 45 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

31/08/2017

MIUR USR Emilia-Romagna Direttore Generale Stefano Versari

## **QUALI CONSEGUENZE PER GLI OPERATORI SCOLASTICI CHE NON PRESENTANO LA DICHIARAZIONE?**

- **Al momento non definite dalla norma di legge e da normativa secondaria**
- **Responsabilità civile nel caso l'operatore scolastico non vaccinato determini «contagio» a scuola**

## **COSA CAMBIA NELLA FORMAZIONE DELLE SEZIONI DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2017/18?** (ART.4 C.1)

**La Nota del Capo Dipartimento 16 agosto 2017, prot 1622 fa riferimento alla SOLA formazione delle classi nella scuola dell'obbligo:**

***«Per l'anno scolastico 2017/2018 per le classi della scuola primaria, secondaria di primo e di secondo grado, tenuto conto che la documentazione comprovante gli adempimenti vaccinali può essere presentata entro il 31 ottobre 2017 e, quindi successivamente alla formazione delle classi, non può trovare applicazione la presente disposizione normativa ).»***

**(l'art. 4 c. 1 prevede entro il 31 ottobre di ogni anno la comunicazione all'ASL delle classi in cui siano presenti più di due minori non vaccinati)**

## **ALLA VOSTRA VALUTAZIONE DISCREZIONALE, UN CONSIGLIO**

**Può essere utile rivolgere i quesiti in maniera unitaria**

**Potrebbe risultare poco proficuo scrivere come singole istituzioni scolastiche ai contatti MIUR e Ministero della Salute.**

**Questo Ufficio Scolastico, in raccordo con la Regione, è a disposizione per chiarimenti.**

I Dirigenti Scolastici, i Rappresentanti delle Federazioni e degli Enti Gestori possono scrivere per ogni utile chiarimento CONCERNENTE I SOLI ADEMPIMENTI DELLE SCUOLE all'indirizzo mail [uff3@g.istruzioneer.it](mailto:uff3@g.istruzioneer.it) –  
Dirigente Ufficio III Chiara Brescianini

***In luglio Papa Francesco ha fatto affiggere sulla porta del suo appartamento un cartello di divieto***



***«Vietato lamentarsi.***

***I trasgressori sono soggetti da una sindrome da vittimismo con conseguente abbassamento del tono dell'umore e della capacità di risolvere i problemi.***

***La sanzione è raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di bambini.***

***Per diventare il meglio di sé bisogna concentrarsi sulle proprie potenzialità e non sui propri limiti quindi: smettiti di lamentarti e agisci per cambiare in meglio la tua vita».***

# ***Disclaimer***

***Queste diapositive sono state create per la conferenza di servizio del 31 agosto 2017. Non sono di conseguenza una trattazione esaustiva sull'argomento e non possono altresì essere diffuse, riprodotte o citate al di fuori di questo contesto.***