

Allegato B) Modulistica concernente l'adempimento dell'obbligo vaccinale

Modulo 1 - Schema per l'avvertimento ai genitori di rilevata non conformità agli obblighi vaccinali

Al Signor/Alla Signora
(nome e cognome)
(indirizzo)

Oggetto: rispetto degli obblighi vaccinali – Anno scolastico 2023/2024

In attuazione di quanto previsto dall'art. 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119, preme avvertire che, in base alle informazioni disponibili presso la scrivente istituzione scolastica/formativa, lo studente (cognome e nome) _____, nato a (luogo e prov.) _____ (____), il _____, non risulta in regola con le vigenti disposizioni in materia di obblighi vaccinali.

La presente informazione è resa a titolo collaborativo alla/e persona/e che esercita/no la responsabilità genitoriale sul minore stesso, al fine di agevolare gli opportuni contatti con i Servizi vaccinali dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (struttura, indirizzo e recapiti).

Si rende noto che la situazione deve essere resa conforme agli obblighi vaccinali previsti dalla vigente normativa, sopra richiamata, con tempestività e comunque in tempo utile per gli adempimenti di verifica in capo alla scrivente istituzione, da effettuarsi in data 10 luglio 2023.

Si precisa che la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse non determina la decadenza dall'iscrizione, né impedisce la partecipazione agli esami (art.3 bis, comma 5).

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

Spettabile
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Direzione Dipartimento di Prevenzione
Centro Servizi Sanitari – Palazzina A
Viale Verona
38123 Trento
e-mail dipartimentoprevenzione@apss.tn.it

Luogo e data _____

Oggetto: irregolarità vaccinale – Anno scolastico 2023/2024

Con riferimento alle verifiche e rilevazioni effettuate ai sensi degli articoli 3, 3 bis e 5 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119, secondo le procedure ivi definite, si comunica che, alla data del _____, la scrivente istituzione scolastica/formativa segnala al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS la non conformità agli obblighi vaccinali degli studenti riportati nel seguente elenco:

ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____

| NOME E COGNOME | GRADO DI SCUOLA | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RESIDENZA |
|----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

Signor/Signora
Nome e Cognome
Indirizzo

Luogo e data _____

Oggetto: irregolarità vaccinale – Anno scolastico 2023/2024

Con riferimento alle verifiche e rilevazioni effettuate ai sensi degli articoli 3, 3 bis e 5 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119, secondo le procedure ivi definite, si comunica che, alla data del _____, la scrivente istituzione scolastica/formativa ha segnalato al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS la non conformità agli obblighi vaccinali dello studente _____, nato a _____, il _____, residente in _____.

Si precisa che la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse non determina la decadenza dall'iscrizione, né impedisce la partecipazione agli esami (art.3 bis, comma 5).

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

Spettabile
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Direzione Dipartimento di Prevenzione
Centro Servizi Sanitari – Palazzina A
Viale Verona
38123 Trento
e-mail dipartimentoprevenzione@apss.tn.it

Luogo e data _____

Oggetto: classi con più di 2 minori non vaccinati – Anno scolastico 2023/2024

In attuazione di quanto previsto dall'articolo 4, comma 2 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con legge 31 luglio 2017, n. 119, si comunica che nello scrivente Istituto sono presenti classi con più di 2 minori non vaccinati, secondo quanto di seguito esposto:

| PLESSO/SEDE | CLASSE |
|-------------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti e precisazioni, si porgono distinti saluti.

il Dirigente scolastico
