



OBBLIGO VACCINALE

INDICAZIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 2017 - 2018

Per l'anno scolastico 2017/2018, la documentazione deve essere presentata:

- **entro il 10 settembre p.v. per gli asili nido e le scuole d'infanzia;**
- **entro il 31 ottobre per le scuole dell'obbligo.**

La documentazione necessaria all'iscrizione a scuola è di seguito descritta.

A) per i minori da 0 a 16 anni, **in linea con quanto richiesto dagli obblighi vaccinali**, è necessario presentare uno dei seguenti documenti:

- libretto di vaccinazione (il genitore può portare alla scuola/asilo fotocopia del libretto vaccinale);
- certificato vaccinale:
 - il genitore può accedere al Fascicolo Sanitario Elettronico (vedasi all. 1)
 - il genitore può richiedere il certificato vaccinale (vedasi all. 2);
- autocertificazione. **Nel caso di indisponibilità del libretto vaccinale o della certificazione, ove il genitore abbia puntualmente aderito alle convocazioni per le vaccinazioni potrà procedere con autocertificazione** (vedasi all. 3);
- attestazione di esonero definitivo/prolungato nel tempo, rilasciata dal centro vaccinale sulla base del recepimento della sussistenza di condizioni cliniche che controindicano la vaccinazione certificata da parte del medico di medicina generale o del pediatra di famiglia (più **Modulo Autocertificazione** vedasi all. 3);
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal Medico di Medicina generale o dal Pediatra di Libera scelta (più **Modulo Autocertificazione**, vedasi all. 3).

B) per i minori da 0 a 16 anni **NON in linea con quanto richiesto dagli obblighi vaccinali** (Non vaccinato, Vaccinato parzialmente), al fine di attestare l'intenzione del genitore/tutore a vaccinare il minore occorre inviare al centro vaccinale la **richiesta di essere vaccinato** nel rispetto del calendario delle vaccinazioni obbligatorie (vedasi all. 4 "Come richiedere un appuntamento" e all. 5 "Modulo richiesta appuntamento).

La richiesta di appuntamento per assolvere l'obbligo vaccinale può essere trasmessa:

- tramite e-mail in posta PEC (è necessario che il genitore presenti alla scuola/asilo la stampa della e-mail di invio e della e-mail di ricevuta da parte della casella di posta PEC del ricevente);

- tramite lettera raccomandata R/R (è necessario che il genitore presenti alla scuola/asilo fotocopia della lettera inviata e la ricevuta della lettera raccomandata);
- Tramite mail a vaccinazioni.scuola@asst-ovestmi.it con allegata la carta di identità di un genitore
- consegna brevi manu (direttamente) presso tutte le sedi dell'ASST Ovest Milanese: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Nei siti web delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) e delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) sono disponibili le informazioni e i riferimenti specifici per l'iscrizione a scuole e nidi per l'anno scolastico 2017/2018 ai seguenti link:

<http://www.asst-ovestmi.it/home/vaccinazioni>

<https://www.ats-milano.it/portale/Ats/Carta-dei-Servizi/Guida-ai-servizi/Vaccinazioni/Vaccinazioni-obbligatorie-indicazioni-per-lanno-scolastico-2017-2018>

<http://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioRedazionale/servizi-e-informazioni/cittadini/salute-e-prevenzione/Prevenzione-e-benessere/vaccinazioni/vaccinazioni-obblighi/obblighi-vaccinali-prime-indicazioni-operative>

ALL. 1)

ACCESSO AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

COME CONOSCERE LO STATO VACCINALE TRAMITE FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Requisiti necessari:

1. aver dato il consenso al "Trattamento dei dati personali effettuato con Fascicolo Sanitario Elettronico" per l'interessato, di cui si vogliono visualizzare i dati. Presso gli uffici di Scelta e Revoca delle ASST è possibile fornire il consenso al trattamento dei dati e richiedere il codice PIN della Tessera Sanitaria CNS;
2. disporre di una delle modalità di autenticazione al Fascicolo Sanitario Elettronico, ovvero:
 - A. identità digitale del sistema - SPID;
 - B. credenziali con codice "usa e getta" (le credenziali possono essere richieste presso tutte le ASST del territorio);
 - C. tessera Sanitaria CNS, relativo codice PIN e lettore di smartcard;

Modalità di accesso

- Collegarsi al sito internet dei [Servizi Welfare online di Regione Lombardia](#) e selezionare l'icona "ACCEDI" per autenticarsi.
- Selezionare Fascicolo Sanitario Elettronico e poi la voce "Vaccinazioni" per visualizzare l'elenco delle vaccinazioni effettuate in Lombardia (elenco disponibile per i nati dopo l'anno 2000).

Un genitore può accedere direttamente alle vaccinazioni del figlio dal proprio Fascicolo Sanitario Elettronico (sezione Vaccinazioni per minore) a condizione che sia stato prestato il consenso al "Trattamento FSE" per il minore e avendo a disposizione la Tessera Sanitaria CNS del figlio.

L'accesso al sito internet [Servizi Welfare online di Regione Lombardia](https://www.crs.regione.lombardia.it/msanita) è disponibile anche in modalità Mobile <https://www.crs.regione.lombardia.it/msanita>

COME CONOSCERE LO STATO VACCINALE

Sino a 11 mesi



Vaccinazione	3° mese	5° mese	11° mese	12-15 mesi	5-6 anni	11 anni	15-16 anni	Ogni 10 anni
Tetano, Difterite, Pertosse	DTPa							
Polio	IPV							
Epatite B	HBV							
Haemophilus b	Hib							
Morbillo Parotite Rosolia								

Da 12 mesi a 17 mesi



Vaccinazione	3° mese	5° mese	11° mese	12-15 mesi	5-6 anni	11 anni	15-16 anni	Ogni 10 anni
Tetano, Difterite, Pertosse	DTPa	DTPa						
Polio	IPV	IPV						
Epatite B	HBV	HBV						
Haemophilus b	Hib	Hib						
Pneumococco								
Morbillo Parotite Rosolia								

Da 18 mesi a 6 anni



Vaccinazione	3° mese	5° mese	11° mese	12-15 mesi	5-6 anni	11 anni	15-16 anni	Ogni 10 anni
Tetano, Difterite, Pertosse	DTPa	DTPa	DTPa					
Polio	IPV	IPV	IPV					
Epatite B	HBV	HBV	HBV					
Haemophilus b	Hib	Hib	Hib					
Pneumococco								
Morbillo Parotite Rosolia				MPR				

Da 7 anni a 15 anni



Vaccinazione	3° mese	5° mese	11° mese	12-15 mesi	5-6 anni	11 anni	15-16 anni	Ogni 10 anni
Tetano, Difterite, Pertosse	DTPa	DTPa	DTPa		DTPa		dT	
Polio	IPV	IPV	IPV		IPV			
Epatite B	HBV	HBV	HBV					
Haemophilus b	Hib	Hib	Hib					
Pneumococco	PCV	PCV	PCV					
Morbillo Parotite Rosolia				MPR	MPR			

ALL. 2)

RICHIESTA CERTIFICATO VACCINAZIONE

Data _____

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ___/___/___

Genitore/tutore di(Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Provincia _____ il ___/___/___

Chiede

Il rilascio del certificato di vaccinazione ai fini dell'iscrizione a nido/scuola materna/scuola dell'obbligo.

A tale fine si allega:

- copia del proprio Documento di Identità

E' OBBLIGATORIO INDICARE IL RECAPITO MAIL E N° TELEFONO PER L'INOLTRO DEL CERTIFICATO

E mail _____

Telefono _____

ALL. 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 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 seguito¹:
 - 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

.....

¹ 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.

ALL. 4)

COME RICHIEDERE UN APPUNTAMENTO

I minori che, nella fascia corrispondente alla propria età, al 10 settembre 2017 hanno un numero di vaccinazioni inferiore a quello richiesto sono “inadempienti” e pertanto devono fissare un appuntamento per il completamento dei cicli vaccinali, attraverso una delle seguenti modalità e consegnare alla scuola l’evidenza della prenotazione

Email in posta PEC	protocollo@pec.asst-ovestmi.it
Email ordinaria	vaccinazioni.scuola@asst-ovestmi.it
Raccomandata A/R	ASST Ovest Milanese, Servizio Vaccinazioni Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano
Richiesta di appuntamento presso sede ASST (per tutte le sedi dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00)	Abbiategrosso - via San Francesco, 4 - edif. V
	Castano Primo - via Moroni, 12
	Legnano - via Canazza (ex Ospedale vecchio)
	Magenta - via al donatore di sangue, 50 Pal.P

Sono esonerati dall'obbligo di vaccinazione:

- i soggetti immunizzati per effetto della malattia naturale. Ad esempio i bambini che hanno già contratto la varicella non dovranno vaccinarsi contro tale malattia;
- i soggetti che si trovano in specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta. Ad esempio per i soggetti che abbiano avuto pregresse gravi reazioni allergiche al vaccino o ad uno dei suoi componenti.

Le attestazioni da parte di Medici di Medicina Generale e di Pediatri di Famiglia di avvenuta immunizzazione per malattia naturale o controindicazione alla vaccinazione saranno rilasciate gratuitamente.

L’eventuale decisione del curante (Medico o Pediatra di Famiglia) di sottoporre il soggetto a ricerca anticorpale non può essere eseguita gratuitamente (tramite SSN), ma il costo è da intendersi totalmente a carico dell’interessato.

PER OGNI EVENTUALE ULTERIORE CHIARIMENTO

Qualora vi siano dubbi sullo stato vaccinale, siete pregati di inviare mail a:

vaccinazioni.scuola@asst-ovestmi.it indicando, oltre alle generalità del bambino, il numero di telefono.

ALL. 5)

RICHIESTA APPUNTAMENTO PER VACCINAZIONE

Data _____

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ___/___/_____

Genitore/tutore di(Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Provincia _____ il ___/___/_____

Chiede

un appuntamento presso il vostro centro vaccinale per effettuare le vaccinazioni mancanti ai fini dell'iscrizione a nido/scuola materna/scuola dell'obbligo.

Data appuntamento _____

Ora appuntamento _____

Timbro ASST