**CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA E/O DELL’ASILO NIDO**

RACCOMANDATA A.R.

Prot. n° …… Data, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

 **Preg.mi genitori/tutori/affidatari**

 **del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Sig. …………………………………………………………..**

 **Sig.ra ………………………………………………………**

 **Via ………………………………n………………................**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: richiesta di documentazione comprovante la situazione vaccinale del figlio/a - anno scolastico/calendario annuale 2019-2020.**

Il sottoscritto, quale legale rappresentante della Scuola dell’Infanzia/Asilo Nido in indirizzo, ha ricevuto in data \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ dall’ASL territorialmente competente, secondo la procedura autorizzata dal Garante per la protezione dei dati personali con provvedimento n.117 del 22 febbraio 2018, la comunicazione sullo stato vaccinale del bambino sopra indicato, iscritto presso la nostra Scuola dell’Infanzia/Asilo Nido per l’anno scolastico 2019/2020 con la seguente indicazione:

………………………………………………..

In relazione a quanto previsto dalle norme sulla obbligatorietà dei vaccini di cui al DL 73/2017, convertito con modificazioni nella L. 119/2017 e, specificamente, dall’art.3-bis comma 3 *“Nei 10 giorni successivi all’acquisizione degli elenchi di cui al comma 2, i dirigenti delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione e i responsabili dei servizi educativi per l’infanzia, invitano i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari dei minori indicati nei suddetti elenchi a depositare, entro il 10 luglio, la documentazione comprovante l’effettuazione delle vaccinazioni ovvero l’esonero, l’omissione o il differimento delle stesse o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all’azienda sanitaria locale territorialmente competente”,*

chiedeil deposito di uno dei seguenti documenti entro e non oltre il 10 luglio 2019:

* 1. **certificato vaccinale o attestazione vaccinale da cui si evinca che il minore è in regola**;
	2. **attestazione del differimento o dell’omissione per motivi di salute** redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale;
	3. **attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale** rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall’Azienda Sanitaria Locale competente ovvero verificata con analisi sierologica;
	4. **copia della formale richiesta di vaccinazione fatta dai genitori all’ASL competente**. effettuata dopo il ricevimento dell’elenco dall’ASL. Si precisa che per formale richiesta di vaccinazione “*si intende la richiesta di vaccinazione contenente le generalità del minore nonché l’indicazione delle vaccinazioni di cui si chiede la somministrazione, inoltrata tramite posta elettronica ordinaria (PEO) o certificata (PEC) ovvero tramite raccomandata con avviso di ricevimento. La formale richiesta equivale all’appuntamento fissato dall’ASL, che dello stesso abbia dato comunicazione all’interessato per iscritto”.*

La consegna dovrà avvenire a mano in busta chiusa e sigillata alla Coordinatrice/Segretaria/(altro) della Scuola

Sig./Sig.ra ……………………………………………………………………………………………………….

cui ho conferito questo incarico, la quale rilascerà apposita ricevuta.

Corre l’obbligo di ricordare quanto è ulteriormente previsto dalla L. 119/2017 e, specificamente, dall’art.3-bis comma 5***“Per i servizi educativi per l’infanzia e le scuole dell’infanzia, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall’iscrizione”****.*

Vi ringrazio per la collaborazione e vi porgo cordiali saluti

 Sig./Sig.ra/Don/Suor………………………………………………………………………

 Legale rappresentante dell’ente gestore
 della Scuola dell’Infanzia/Asilo Nido………………………………………………………

*(firma)……………………………………………………………………………………………*