

MISURE STRAORDINARIE PER IL RECUPERO DELLE COPERTURE VACCINALI Frequenza e ammissione all'interno delle comunità infantili

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

DEL MINORE

NATO A.....IL.....

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A COMPLETAMENTO DELLA PRATICA RELATIVA ALL'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLEGANO ALLA PRESENTE

 IL CERTIFICATO DI VACCINAZIONE L'ESONERO, L'OMISSIONE O IL DIFFERIMENTO delle vaccinazioni obbligatorie

L'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, comprovata in due diversi modi: o presentando copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, o presentando attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di Libera, anche a seguito dell'effettuazione di un'analisi sierologica che dimostri la presenza di anticorpi protettivi o la pregressa malattia (per tale test il costo rimane a carico del genitore/tutore/affidatario). L'omissione o il differimento devono essere attestati dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta

 LA PRESENTAZIONE DI FORMALE RICHIESTA DI VACCINAZIONE ALLA ASL **di essere stati avvisati che i materiali informativi sui rischi relativi alla mancata vaccinazione** sono scaricabili dal sito regionale <http://www.regione.veneto.it/web/sanita/le-vaccinazioni-nellinfanzia> di essere a conoscenza che verrà trattenuta la quota d'iscrizione e la retta anticipata nel caso, in seguito a verifica dell'azienda ULSS9 Scaligera, risultassero mendaci tali dichiarazioni.

Luogo e data firma del padre.....

firma della madre.....

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679, autorizzano la scuola a trattare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data firma del padre.....

firma della madre.....