

Copia da consegnare firmata all'Istituto scolastico

,Data: _____

Gentili genitori di **Nome e Cognome**,

con la presente lettera vogliamo informarvi che, da quanto risulta dall'anagrafe vaccinale della nostra ASL, vostro figlio non ha effettuato (o completato) le vaccinazioni previste dall'attuale programma di prevenzione vaccinale in età pediatrica.

In base alle indicazioni nuovo Decreto legge, 07 giugno 2017, n. 73 "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale" siete invitati a effettuare/completare le vaccinazioni il _____, alle ore _____ presso il nostro ambulatorio di via _____.

Per il corrente anno, in sede di prima applicazione del DL, entro il 10 settembre, le scuole sono tenute a richiedervi la presentazione di idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni (un'autocertificazione) o la presentazione della volontà di adesione all'invito alla vaccinazione di vostro figlio da parte dell'azienda sanitaria locale (in allegato).

La presentazione di questa documentazione costituisce requisito di iscrizione con i limiti e le modalità stabilite dalla norma.

In caso di mancata osservanza dell'obbligo vaccinale ai genitori (o ai tutori) potrà essere comminata una sanzione amministrativa pecuniaria.

Ai fini degli adempimenti dell'obbligo vaccinale, vi invitiamo pertanto a sottoscrivere l'allegata attestazione di volontà di aderire all'invito che dovrà essere consegnata alle direzioni scolastiche entro il prossimo 10 settembre 2017.

Qualora aveste già provveduto a prenotare un appuntamento per le vaccinazioni di vostro/a Figlio/a, siete pregati di non considerare la presente convocazione ma di sottoscrivere ugualmente l'attestazione allegata.

Ringraziando per l'attenzione, si porgono distinti saluti.

Il direttore del Servizio di Igiene pubblica

I sottoscritti _____

genitori/tutori di _____ dichiarano la propria volontà di

aderire all'invito della ASL.

Firma _____