



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*

CONFERENZA DI SERVIZIO - BOLOGNA - 5 OTTOBRE 2017

AUDITORIUM ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BELLUZZI-FIORAVANTI"

LEGGE 31 LUGLIO 2017, N. 119

*"DISPOSIZIONI URGENTI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE, DI MALATTIE  
INFETTIVE E DI CONTROVERSIE RELATIVE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI"*  
**- SCUOLA DELL' OBBLIGO -**

***N.B. SLIDE AGGIORNATE ALLA SITUAZIONE NORMATIVA DEL 3 OTTOBRE 2017***

# L'OBIETTIVO È NOBILE

Contribuire a sconfiggere malattie che possono essere radicalmente cancellate dalla vaccinazione e che, viceversa, in questi ultimi anni si stanno nuovamente rapidamente diffondendo.

Il vaiolo è scomparso dal mondo grazie a campagne massicce di vaccinazione durate diversi decenni.

PRINCIPIO DI REALTA' E PRUDENZA: SIAMO IN ITINERE  
NORMATIVA E INTERPRETATIVA, UN PASSO ALLA VOLTA...

**ORA PARLIAMO DI**  
**a.s. 2017/18**  
**SCUOLA DELL'OBBLIGO**

**LE SCUOLE DELL'OBBLIGO QUALI  
DOCUMENTI DOVREBBERO RICEVERE  
ENTRO IL 31 OTTOBRE 2017 ? (ART.3 C.1 + ART.5 C.1)**

- 1. Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in base all'età**
- 2. Idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie**
- 3. Formale richiesta di vaccinazione o prenotazione di appuntamento all'azienda sanitaria locale territorialmente competente**
- 4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**Nel dettaglio→**

SEMPLIFICAZIONE DELLE PROCEDURE IN EMILIA-ROMAGNA –  
LETTERA DEL 2/10/2017 A FIRMA CONGIUNTA ASSESSORATO  
POLITICHE PER LA SALUTE E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE -  
SOLO PER SCUOLE OBBLIGO -

In data 2 ottobre 2017 è stata pubblicata la nota congiunta USR Emilia-Romagna e Regione Emilia-Romagna prot.19163 in cui si indicano le modalità di semplificazione del procedimento relativo allo scambio di informazioni tra scuole ed ASL in relazione all'obbligo vaccinale degli alunni delle scuole primarie e secondarie di I e II grado

# ENTRO QUESTE DATE:

10 ottobre  
2017

- Le scuole inviano alla ASL territorialmente competente l'elenco degli iscritti

20 Ottobre  
2017

- Le ASL inviano alle scuole i nomi degli alunni «da esaminare»

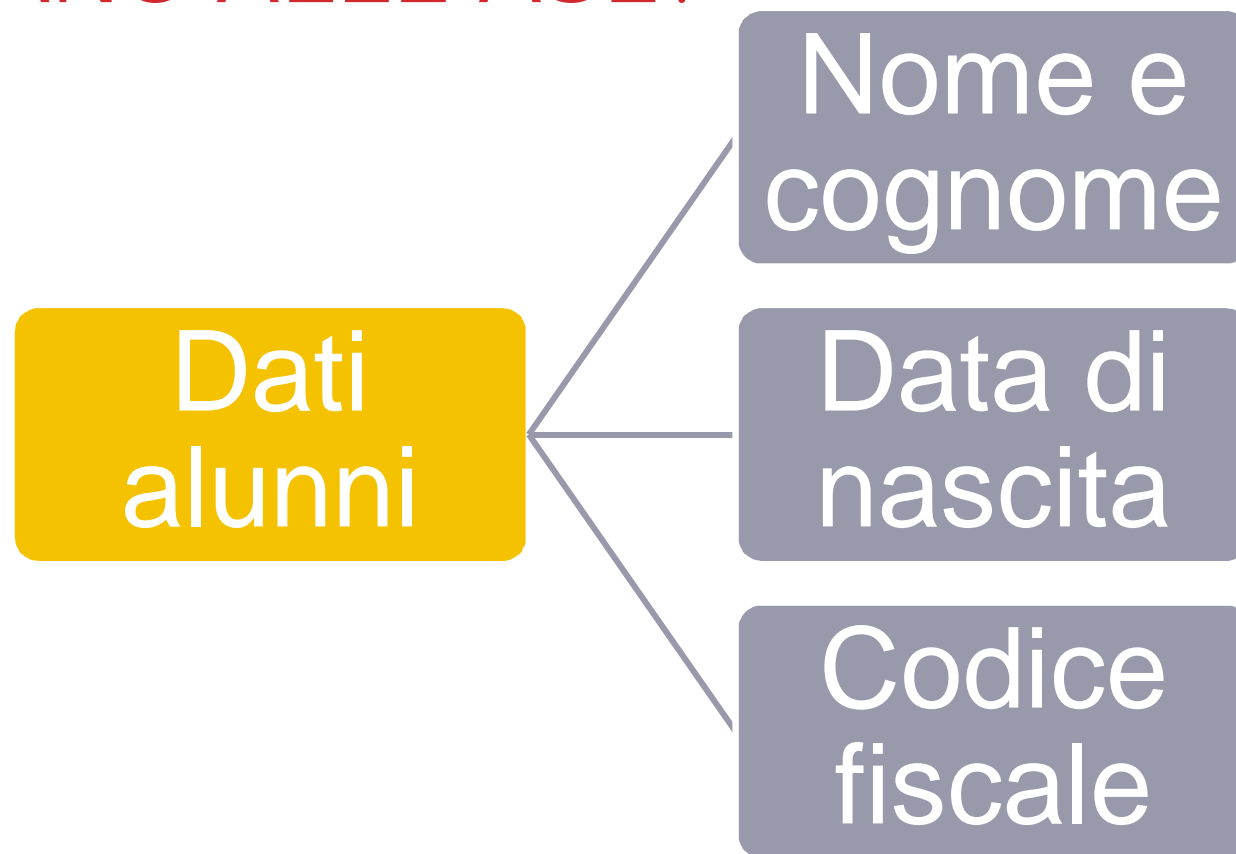
31 ottobre  
2017

- Le scuole acquisiscono dalle famiglie la documentazione attestante lo stato vaccinale dei soli alunni indicati dalle ASL come «da esaminare»

# PROBLEMATICHE PRIVACY

**La comunicazione degli elenchi degli iscritti, configurandosi, come prescritto dal Garante per la protezione dei dati personali, necessaria allo svolgimento di funzioni istituzionali delle amministrazioni interessate, dovrà riguardare unicamente i dati indispensabili per lo svolgimento di dette funzioni, in ossequio all'art. 3 del D.Lgs. 196/2003 (principio di necessità nel trattamento dei dati).**

# QUALI DATI LE SCUOLE INVIANO ALLE ASL?



**FARE ATTENZIONE A NON INVIARE DATI DIVERSI O ULTERIORI  
RISPETTO A QUESTI**



# MODALITA' ATTUAZIONE ACCORDO USR REGIONE

**Tali elenchi potranno essere inviati, tramite posta elettronica entro il 10 ottobre 2017, esclusivamente da soggetti che abbiano ricevuto la nomina a incaricati del trattamento, ai referenti ASL, i quali a loro volta sono incaricati del trattamento dei dati, agli indirizzi riportati nell'elenco allegato alla nota congiunta, che è stato fornito all'USR dalla Regione Emilia-Romagna. In tal modo le Aziende Sanitarie Locali avranno la possibilità di utilizzare gli elenchi ricevuti dalle scuole al fine di procedere all'attività di verifica delle singole posizioni.**

## MODALITA' ATTUAZIONE ACCORDO USR REGIONE

**Successivamente alla ricezione degli elenchi, le ASL provvederanno a comunicare alle scuole, entro il 20 ottobre 2017, unicamente i nominativi degli alunni per i quali, per qualsivoglia motivazione, non si sia potuto appurare l'avvenuto adempimento dell'obbligo vaccinale. Accanto a detti nominativi comparirà la dicitura “*da esaminare*”.**

## MODALITA' ATTUAZIONE ACCORDOUSR REGIONE

**Unicamente per gli alunni “*da esaminare*”, le scuole provvederanno ad acquisire, entro il 31/10/2017, la documentazione prevista dalla normativa vigente, come da scheda allegata alla nota, ed, in caso di mancata consegna della documentazione, a porre in essere gli altri adempimenti previsti.**

COSA DEVONO FARE I GENITORI DI  
TUTTI GLI ALUNNI DI CUI LA ASL  
HA APPURATO LO STATO  
VACCINALE IN REGOLA?

**NIENTE**

COSA DEVE FARE LA SCUOLA  
RISPETTO AGLI ALUNNI DI CUI  
SI SIA APPURATO LO STATO  
VACCINALE IN REGOLA?

**NIENTE**

# LE SCUOLE DELL'OBBLIGO QUALI DOCUMENTI DOVRANNO RICEVERE ENTRO IL 31 OTTOBRE 2017 ?

(SOLO CASI «DA

ESAMINARE»

- 1. Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in base all'età**
- 2. Idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie**
- 3. Formale richiesta di vaccinazione o prenotazione di appuntamento all'azienda sanitaria locale territorialmente competente**
- 4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

**Nel dettaglio→**

**1. IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L' EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE PREVISTE DALLA LEGGE IN BASE ALL'ETÀ** (NOTA MIUR. 16 AGOSTO 2017 N. 1622)

-

- **attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciata dall'ASL;**

**OPPURE**

- **certificato vaccinale rilasciato dall'ASL**

**OPPURE**

- **copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL** (a cura dei genitori, «coprire» dati non strettamente indispensabili)

## 2. A - IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'ESONERO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

→ **ESONERO** (immunizzazione a seguito di malattia naturale)

- **notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante, come previsto dal decreto ministeriale 15 dicembre 1990**

**OPPURE**

- **attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta del SSN** (nota Min.Sal. del 16 agosto 2017, Prot.25233).



## 2. B - IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'OMISSIONE O IL DIFFERIMENTO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

→ **OMISSIONE o DIFFERIMENTO** ( condizione di pericolo accertato per la salute della persona, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate che controindichino, in maniera permanente o temporanea, l'effettuazione di una specifica vaccinazione o di più vaccinazioni)

- **attestato rilasciato dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta del SSN** (nota Min.Sal. del 16 agosto 2017, Prot.25233).

### 3. RICHIESTA DI VACCINAZIONE O PRENOTAZIONE DI APPUNTAMENTO ASL

**Sempre trattando delle scuole dell'obbligo,  
nel caso dell'Emilia-Romagna, a chi non in regola con  
il ciclo vaccinale, l'ASL invia direttamente alle famiglie  
comunicazione con cui viene indicata la data  
dell'appuntamento per il ciclo vaccinale**

#### 4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- PER ATTESTARE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE O DI UNA PRENOTAZIONE PER COMPLETARE IL CICLO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE POTRÀ ESSERE PRESENTATA UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UTILIZZANDO:
  - ALLEGATO 1 ALLA NOTA MIUR 1622/2017
  - ALLEGATO 1 ALLA NOTA MINISTERO SANITÀ 25233/2017
  - MODELLO PREDISPOSTO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA
  - ALTRO MODELLO

## Nota congiunta MIUR E MINISTERO DELLA SALUTE 26362 DEL 1 SETTEMBRE 2017

- PER L'A.S. 2017/18 LA RICHIESTA DI VACCINAZIONE POTRA' ESSERE EFFETTUATA ANCHE TELEFONICAMENTE (PURCHE' LA TELEFONATA SIA RISCONTRATA POSITIVAMENTE ) OVVERO INVIANDO UNA MAIL ALL'INDIRIZZO PEO O PEC DI UNA DELLE ASL DELLA REGIONE OVVERO INOLTRANDO UNA RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO (AR) -
- IN QUESTI CASI IL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO POTRA' DICHIARARE, AI SENSI DEL DPR 445/2000, DI AVER RICHIESTO ALLA ASL DI EFFETTUARE LE VACCINAZIONI NON ANCORA SOMMINISTRATE.

# ALLEGATO 1 ALLA NOTA MIUR 1622/2017

<http://istruzioneer.it/2017/08/17/prime-indicazioni-operative-legge-n-1192017/>

Allegato 1

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Io/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) d \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(luogo)(prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
(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 n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) d \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)

#### ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:

- anti-poliomielitica;
- anti-difteria;
- anti-tetano;
- 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).

#### ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle intestazione)

<sup>1</sup> Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni validato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Io/La sottoscritto/a - nel caso in cui non abbia già provveduto - si impegna a consegnare, entro il 30 marzo 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

di cui all'articolo 11, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la direttiva e cartella del Comune in possesso del dipendente addetto avere accurata e senza alcun tipo di complicità, omissis e ogni assistenza, con garanzia di aver debitamente il libretto dell'istruttoria.

di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 188, recante "Cultura in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono protetti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 11 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi previsti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

ALLEGATO 1 ALLA NOTA DEL MINISTERO DELLA SANITA' 25233 DEL 16 AGOSTO 2017

**Allegato 1**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di autorità**  
**(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
proprietario/a (selezionare) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
comprovato dalle cartelle personali protette dall'art. 70 del D.P.R. 78 dicembre 1999, n. 445 del caso di dichiarazione  
falsa e recata in qualità di direttore sanitario in responsabilità professionale, di falso scritto di supporto all'attività,  
in caso o più per effetto del decreto legge 7 giugno 2017, n. 71, convertito con modificazioni nella legge 11 luglio 2017,  
n. 105 con la quale è abrogato.

**OGGETTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
proprietario/a (selezionare) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

1) **Se effettua le prestazioni obbligate indicate di seguito?**

- non pubblicistica,
- non differita,
- non necessaria,
- non urgente,
- non gratuita,
- non finanziata (prestanome terzi),
- non ospedaliera,
- non privata,
- non gratuita,
- non gratuita come per i fatti e per il caso del 2017.

2) **Il servizio da me o più colleghi (eventuali per servizio necessariamente) (come da informazioni allegate)**

3) **Se servizio è fornito con o più professionisti (come da informazioni allegate)**

4) **Se l'attività dell'azienda sanitaria locale di riferimento le viene fornita obbligatoriamente o volontariamente**

Espresso con conoscenza dell'articolo di riferimento

Il/La sottoscritto/a, nel caso in cui non abbia due autorizzazioni (o permesso o concessione) entro il 30 marzo 2018, come  
del risultato delle verifiche compiute dalla struttura ospedaliera locale o la struttura sanitaria o la struttura del  
territorio (eventuale), dichiara dall'azienda sanitaria locale

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/a**

\_\_\_\_\_

\* In caso di compilazione del modulo da un solo professionista (o più del titolare della struttura ospedaliera) della struttura ospedaliera locale o di  
struttura ospedaliera o di struttura del territorio (eventuale), dichiaro dall'azienda sanitaria locale

MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREDISPOSTO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
[HTTP://SALUTE.REGIONE.EMILIA-ROMAGNA.IT/SANITA-PUBBLICA/VACCINAZIONI/VACCINAZIONI-  
BAMBINI-ADOLESCENTI](http://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/vaccinazioni/vaccinazioni-bambini-adolescenti)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREDISPOSTA DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
IN FIDUCIA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
MINISTERO DELLA SANITÀ  
DECRETO MINISTERIALE 29 MARZO 2017 N. 101**

**1. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**2. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**3. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**4. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**5. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**6. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**7. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**8. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**9. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**10. INFORMAZIONI PERSONALI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## CHI PRESENTA LA DOCUMENTAZIONE ? (ART. 3 C.1)

**I genitori esercenti la responsabilità genitoriale,**

**OPPURE**

**i tutori**

**OPPURE**

**i soggetti affidatari**



## CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA È «A POSTO» PER L'A.S. 17/18?

(ART. 5 C.1)

NON E' A POSTO,

entro il 10 marzo 2018, la famiglia deve consegnare alla scuola la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in base all'età

# CONDIZIONE NECESSARIA PER REALIZZARE TUTTO QUESTO...

## «Rapporto con le famiglie»

Dirigenti Scolastici e Gestori delle scuole paritarie e iscritte al registro delle scuole non paritarie occorre forniscano la massima informazione alle famiglie.

Importante spiegare il significato dell'eventuale comunicazione inviata loro dalle ASL, da consegnare a scuola

Particolare cura nella comunicazione con le famiglie straniere e con quanti potrebbero avere difficoltà di comprensione del significato e delle implicazioni della comunicazione inviata dalla ASL.

QUALCHE FAMIGLIA POTRA' NON RICEVERE  
LA COMUNICAZIONE CON APPUNTAMENTO  
INVIATA DALLE ASL E-R?

E' POSSIBILE, PER:

- ✓ Problemi logistici
- ✓ Residenti in altra Regione
- ✓ Recente trasferimento in Emilia-Romagna
- ✓ Altre situazioni particolari («neo arrivati», irregolari, ...)

SE NESSUNO DEI DOCUMENTI INDICATI VIENE  
PRESENTATO ENTRO IL TERMINE, COSA  
SUCCEDE? (ART.3 C.2)

La mancata presentazione della documentazione richiesta entro il 31 ottobre 2017 è segnalata dai Dirigenti scolastici entro i successivi dieci giorni all'Asl del territorio della scuola.

# QUALI I RIFERIMENTI A CUI SEGNALARE?

<b><u>Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna</u></b>				
	<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>REFERENTE</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>MAIL</b>
<b>AUSL PIACENZA</b>	<b>Piacenza</b>	Zinesi Moira	0523317646 - 0523317642	<a href="mailto:vaccpedpiacenza@ausl.pc.it">vaccpedpiacenza@ausl.pc.it</a>
	<b>Ponente</b>	Malvicini Giuseppina	0523880552 - 0523880554	<a href="mailto:vaccpedponente@ausl.pc.it">vaccpedponente@ausl.pc.it</a>
	<b>Levante</b>	Castellana Angela	0523989828 - 0523989714	<a href="mailto:vaccpedlevante@ausl.pc.it">vaccpedlevante@ausl.pc.it</a>
<b>AUSL PARMA</b>	<b>Parma</b>	Valeria Bossoni	0521396426 - 396424	<a href="mailto:ybossoni@ausl.pr.it">ybossoni@ausl.pr.it</a>
	<b>Fidenza</b>	Stefania Copelli	0524 515757	<a href="mailto:stcopelli@ausl.pr.it">stcopelli@ausl.pr.it</a>
	<b>Sud Est</b>	Immacolata Salomone	0521 865302	<a href="mailto:isalomone@ausl.pr.it">isalomone@ausl.pr.it</a>
	<b>Valli Taro e Ceno</b>	Anna Maria Bertorelli	0525300422 - 970293	<a href="mailto:abertorelli@ausl.pr.it">abertorelli@ausl.pr.it</a>
<b>AUSL REGGIO EMILIA</b>	<b>Guastalla</b>	Catellani Anna Maria Marta Corsini	0522 837653 0522 837384	<a href="mailto:marta.corsini@ausl.re.it">marta.corsini@ausl.re.it</a>
	<b>Correggio</b>	Luigi Moscara	0522 630226	<a href="mailto:luigi.moscara@ausl.re.it">luigi.moscara@ausl.re.it</a>
	<b>Reggio Emilia</b>	Enrica Bianca Luigi Moscara	0522 335449	<a href="mailto:enrica.bianchi@ausl.re.it">enrica.bianchi@ausl.re.it</a>
			3292166266	<a href="mailto:luigi.moscara@ausl.re.it">luigi.moscara@ausl.re.it</a>
	<b>Montecchio</b>	Daniela Novelli	0522 860405	<a href="mailto:daniela.novelli@ausl.re.it">daniela.novelli@ausl.re.it</a>
	<b>Scandiano</b>	Rossella Palmieri	0522 850292	<a href="mailto:rossella.palmieri@ausl.re.it">rossella.palmieri@ausl.re.it</a>
<b>Castelnuovo Monti</b>	Ginluca Marconi	0522 617298	<a href="mailto:gianluca.marconi@ausl.re.it">gianluca.marconi@ausl.re.it</a>	

## Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna

	AMBITO TERRITORIALE	REFERENTE	TELEFONO	MAIL
<b>AUSL MODENA</b>	<b>Carpi</b>	Dott.ssa Partesotti	342 8779050	<a href="mailto:si.partesotti@ausl.mo.it">si.partesotti@ausl.mo.it</a>
	<b>Mirandola</b>	Dott.ssa Partesotti	342 8779050	<a href="mailto:si.partesotti@ausl.mo.it">si.partesotti@ausl.mo.it</a>
	<b>Modena</b>	Dott. Sighinolfi	059 2134325	<a href="mailto:g.sighinolfi@ausl.mo.it">g.sighinolfi@ausl.mo.it</a>
	<b>Castelfranco</b>	Dott. Sighinolfi	059 2134325	<a href="mailto:g.sighinolfi@ausl.mo.it">g.sighinolfi@ausl.mo.it</a>
	<b>Sassuolo</b>	Dott. Spattini	0536 867793	<a href="mailto:a.spattini@ausl.mo.it">a.spattini@ausl.mo.it</a>
	<b>Pavullo</b>	Dott. Guidi	0536 29416	<a href="mailto:b.guidi@ausl.mo.it">b.guidi@ausl.mo.it</a>
	<b>Vignola</b>	Dott.ssa Ragni	059 777011	<a href="mailto:i.ragni@ausl.mo.it">i.ragni@ausl.mo.it</a>
<b>AUSL BOLOGNA</b>	<b>Appennino Bolognese</b>	Dott.ssa Papisodero	3471174348	<a href="mailto:pediatria.porretta@ausl.bologna.it">pediatria.porretta@ausl.bologna.it</a>
	<b>Città di Bologna</b>	Dott. Sandri Dott.ssa Ricci	3482568906 - 3482860014	<a href="mailto:pediatria.carpaccio@ausl.bologna.it">pediatria.carpaccio@ausl.bologna.it</a> <a href="mailto:pediatria.saragozza@ausl.bo.it">pediatria.saragozza@ausl.bo.it</a>
	<b>Pianura est</b>	Dott.ssa Tridapalli	3356044661	<a href="mailto:pediatria.renogalliera@ausl.bologna.it">pediatria.renogalliera@ausl.bologna.it</a> t
	<b>Pianura ovest</b>	Dott.ssa Rota	051 6644254	<a href="mailto:pediatria.sangiovanni@ausl.bologna.it">pediatria.sangiovanni@ausl.bologna.it</a> t
	<b>Reno,Lavino,Samoggia</b>	Dott.ssa Papisodero	3471174348	<a href="mailto:pediatria.casalecchio@ausl.bologna.it">pediatria.casalecchio@ausl.bologna.it</a>
	<b>San Lazzaro Savena</b>	Dott.ssa Nicoli	051 6224321	<a href="mailto:pediatria.sanlazzaro@ausl.bologna.it">pediatria.sanlazzaro@ausl.bologna.it</a>
<b>AUSL IMOLA</b>	<b>Imola</b>	Barbara Baldisserri	0542 604189	<a href="mailto:b.baldisserri@ausl.imola.bo.it">b.baldisserri@ausl.imola.bo.it</a>

## Elenco referenti servizi vaccinali Regione Emilia-Romagna

	<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<b>REFERENTE</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>MAIL</b>
<b>AUSL FERRARA</b>	<b>Ovest</b>	Massimo Cornale	0516838435 - 0516838426	<a href="mailto:m.cornale@ausl.fe.it">m.cornale@ausl.fe.it</a>
	<b>Centro Nord</b>	Monica Mascellani	0532235505 - 0532235507	<a href="mailto:m.mascellani@ausl.fe.it">m.mascellani@ausl.fe.it</a>
	<b>Sud Est</b>	Giuliana Mengoli	532817351	<a href="mailto:g.mengoli@ausl.fe.it">g.mengoli@ausl.fe.it</a>
<b>AUSL ROMAGNA</b>	<b>Cesena e Valle Savio</b>	Brunelli Antonella	0547 394286	<a href="mailto:antonella.brunelli@auslromagna.it">antonella.brunelli@auslromagna.it</a>
	<b>Rubicone</b>	Brunelli Antonella	0547 394286	<a href="mailto:antonella.brunelli@auslromagna.it">antonella.brunelli@auslromagna.it</a>
	<b>Forli</b>	Baldoni Anna Maria	328 9855826	<a href="mailto:annamaria.baldoni@auslromagna.it">annamaria.baldoni@auslromagna.it</a>
	<b>Faenza</b>	Monti Giuliana	320 6649790	<a href="mailto:giuliana.monti@auslromagna.it">giuliana.monti@auslromagna.it</a>
	<b>Lugo</b>	Guerra Mirella	0546 213931	<a href="mailto:mirella.guerra@auslromagna.it">mirella.guerra@auslromagna.it</a>
	<b>Ravenna</b>	Monti Giuliana	320 6649790	<a href="mailto:giuliana.monti@auslromagna.it">giuliana.monti@auslromagna.it</a>
	<b>Riccione</b>	Ravaioli Elisa Bigi Maurizio	3334865590 - 3475149762	<a href="mailto:elisa.ravaioli@auslromagna.it">elisa.ravaioli@auslromagna.it</a> <a href="mailto:maurizio.biggi@auslromagna.it">maurizio.biggi@auslromagna.it</a>
	<b>Rimini</b>	Ravaioli Elisa Bigi Maurizio	3334865590 - 3475149762	<a href="mailto:elisa.ravaioli@auslromagna.it">elisa.ravaioli@auslromagna.it</a> <a href="mailto:maurizio.biggi@auslromagna.it">maurizio.biggi@auslromagna.it</a>

## COSA FA L'ASL ? (ART.1 C.4)

**In caso di mancata osservanza dell'obbligo vaccinale, l'ASL convoca i genitori per un colloquio informativo sulle vaccinazioni, per sollecitarne l'effettuazione.**

**In caso di mancata effettuazione delle vaccinazioni, l'ASL, previa contestazione, commina sanzione amministrativa**



SE IL GENITORE NON PRESENTA NULLA, LA SCUOLA  
COSA DEVE FARE OLTRE A COMUNICARLO ALL'ASL ?

**Niente**

**Diversamente da quanto previsto per la scuola dell'infanzia, la presentazione della documentazione non costituisce requisito di accesso alla scuola dell'obbligo.**

***“ Per gli altri gradi di istruzione la presentazione della documentazione ... non costituisce requisito di accesso alla scuola, al centro di formazione ovvero agli esami “ (art, 3, co. 3)***

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)

- 1. I soggetti pubblici conformano il trattamento dei dati sensibili e giudiziari secondo modalità volte a prevenire violazioni dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato.**
- 2. Nel fornire l'informativa di cui all'[articolo 13](#) i soggetti pubblici fanno espresso riferimento alla normativa che prevede gli obblighi o i compiti in base alla quale è effettuato il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.**
- 3. I soggetti pubblici possono trattare solo i dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa.**
- 4. I dati sensibili e giudiziari sono raccolti, di regola, presso l'interessato.**

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)

**SEGUE ...**

**5. In applicazione dell'[articolo 11](#), comma 1, lettere c), d) ed e), i soggetti pubblici verificano periodicamente l'esattezza e l'aggiornamento dei dati sensibili e giudiziari, nonché la loro pertinenza, completezza, non eccedenza e indispensabilità rispetto alle finalità perseguite nei singoli casi, anche con riferimento ai dati che l'interessato fornisce di propria iniziativa. Al fine di assicurare che i dati sensibili e giudiziari siano indispensabili rispetto agli obblighi e ai compiti loro attribuiti, i soggetti pubblici valutano specificamente il rapporto tra i dati e gli adempimenti. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non possono essere utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene. Specifica attenzione è prestata per la verifica dell'indispensabilità dei dati sensibili e giudiziari riferiti a soggetti diversi da quelli cui si riferiscono direttamente le prestazioni o gli adempimenti.**

**6. I dati sensibili e giudiziari contenuti in elenchi, registri o banche di dati, tenuti con l'ausilio di strumenti elettronici, sono trattati con tecniche di cifratura o mediante l'utilizzazione di codici identificativi o di altre soluzioni che, considerato il numero e la natura dei dati trattati, li rendono temporaneamente inintelligibili anche a chi è autorizzato ad accedervi e permettono di identificare gli interessati solo in caso di necessità.**

**7. I dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale sono conservati separatamente da altri dati personali trattati per finalità che non richiedono il loro utilizzo. I medesimi dati sono trattati con le modalità di cui al comma 6 anche quando sono tenuti in elenchi, registri o banche di dati senza l'ausilio di strumenti elettronici.**

# COME ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?

DLGS 196/2003 - ART. 22 (PRINCIPI APPLICABILI AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI E GIUDIZIARI), IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2004)

**SEGUE ...**

**8. I dati idonei a rivelare lo stato di salute non possono essere diffusi.**

**9. Rispetto ai dati sensibili e giudiziari indispensabili ai sensi del comma 3, i soggetti pubblici sono autorizzati ad effettuare unicamente le operazioni di trattamento indispensabili per il perseguimento delle finalità per le quali il trattamento è consentito, anche quando i dati sono raccolti nello svolgimento di compiti di vigilanza, di controllo o ispettivi.**

**10. I dati sensibili e giudiziari non possono essere trattati nell'ambito di test psico-attitudinali volti a definire il profilo o la personalità dell'interessato. Le operazioni di raffronto tra dati sensibili e giudiziari, nonché i trattamenti di dati sensibili e giudiziari ai sensi dell'[articolo 14](#), sono effettuati solo previa annotazione scritta dei motivi.**

**11. In ogni caso, le operazioni e i trattamenti di cui al comma 10, se effettuati utilizzando banche di dati di diversi titolari, nonché la diffusione dei dati sensibili e giudiziari, sono ammessi solo se previsti da espressa disposizione di legge.**

**12. Le disposizioni di cui al presente articolo recano principi applicabili, in conformità ai rispettivi ordinamenti, ai trattamenti disciplinati dalla Presidenza della Repubblica, dalla Camera dei deputati, dal Senato della Repubblica e dalla Corte costituzionale.**

**QUALCHE PROPOSTA CONCRETA PER ACQUISIRE E «TRATTARE» I DATI RICEVUTI DAI GENITORI?  
(IPOTESI DI LAVORO AMPIAMENTE PERFETTIBILI E RIVEDIBILI DAI D.S.)**

**Premessa:**

- 1) Il D.S. deve avere dato l'informativa privacy (è sufficiente sul sito), meglio se INTEGRATA con esplicito riferimento alla L 119/2017 e al trattamento dei dati vaccinali**
- 2) Il D.S. deve avere provveduto alla nomina degli incaricati del trattamento, cioè i dipendenti. Questa designazione non va accettata, ma va conosciuta perché dovrebbe contenere le istruzioni per il trattamento.**

**Possibili passaggi:**

- I certificati o le dichiarazioni sostitutive vanno consegnate dalle famiglie alle scuole in busta chiusa o via PEC**
- Alla famiglia va rilasciata ricevuta (non ai fini privacy, ma amministrativi, dato che costituisce adempimento di un obbligo con un termine)**
- I documenti vanno protocollati e conservati in luogo riservato (che è possibile chiudere a chiave) non nel fascicolo dello studente. I dati sanitari vanno conservati separatamente dagli altri dati personali degli interessati. In analogia se il formato è elettronico.**
- Il/gli incaricati del trattamento nominati aprono le buste chiuse, registrano e conservano i documenti. E' possibile (non è obbligatorio) nominare anche un responsabile del trattamento (solo questo dei vaccini o tutti quelli degli studenti in segreteria ecc ecc) che ad es. potrebbe essere il DSGA.**

## COSA DEVONO FARE GLI OPERATORI SCOLASTICI? (ART. 3 C.3BIS)

Entro il 16 novembre 2017, gli operatori scolastici presentano alle Istituzioni scolastiche presso le quali prestano servizio una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comprovante la propria situazione vaccinale.

Sia la Nota MIUR del 16 agosto 2017, prot.1622 che la Nota del Ministero della Sanità del 16 agosto 2017, prot.25233 prevedono un modello di dichiarazione sostitutiva per gli operatori scolastici.

La dichiarazione deve essere presentata dal personale docente, ata, dal personale supplente all'atto del conferimento dell'incarico e comunque da tutto il personale a qualsiasi titolo operante nella scuola (es. personale mensa)

## ALLEGATO 2 NOTA MIUR DEL 16 AGOSTO 2017, PROT.1622

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(luogo)(prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(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

operatore scolastico in servizio presso \_\_\_\_\_  
(istituto scolastico)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica                 | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia                       | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella                     | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite                      | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*

ALLEGATO 3 NOTA DEL MINISTERO DELLA SANITÀ DEL 16 AGOSTO 2017, PROT.25233

**Allegato 3**  
**Declarazione sostitutiva dell'atto di quietanza**  
**(art. 47, D.P.R. n. 445/1998)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Cognome Nome \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Compilata dalla persona fisica presente all'atto (art. 47 del D.P.R. n. 445/1998) e firmata dal titolare del servizio o dal suo delegato

1. Operazioni edilizie a carattere privato \_\_\_\_\_  
 (cassa privata)

2. Operazioni edilizie a carattere pubblico \_\_\_\_\_  
 (cassa pubblica)

3. In caso di progetti di investimento "piano 407" e "10" sono ammessi nei limiti della legge n. legge 487/92 e 488/92 sotto le seguenti condizioni:

(art. 47 del D.P.R. n. 445/1998)

1. ab. autorizzativa	1. autorizzati
2. ab. edilizia	2. autorizzati
3. ab. urbanistica	3. autorizzati
4. ab. urbanistica II	4. autorizzati
5. ab. urbanistica III	5. autorizzati
6. ab. urbanistica IV	6. autorizzati
7. ab. urbanistica V	7. autorizzati
8. ab. urbanistica VI	8. autorizzati
9. ab. urbanistica VII	9. autorizzati
10. ab. urbanistica VIII	10. autorizzati
11. ab. urbanistica IX	11. autorizzati
12. ab. urbanistica X	12. autorizzati
13. ab. urbanistica XI	13. autorizzati
14. ab. urbanistica XII	14. autorizzati
15. ab. urbanistica XIII	15. autorizzati
16. ab. urbanistica XIV	16. autorizzati
17. ab. urbanistica XV	17. autorizzati
18. ab. urbanistica XVI	18. autorizzati
19. ab. urbanistica XVII	19. autorizzati
20. ab. urbanistica XVIII	20. autorizzati
21. ab. urbanistica XIX	21. autorizzati
22. ab. urbanistica XX	22. autorizzati
23. ab. urbanistica XXI	23. autorizzati
24. ab. urbanistica XXII	24. autorizzati
25. ab. urbanistica XXIII	25. autorizzati
26. ab. urbanistica XXIV	26. autorizzati
27. ab. urbanistica XXV	27. autorizzati
28. ab. urbanistica XXVI	28. autorizzati
29. ab. urbanistica XXVII	29. autorizzati
30. ab. urbanistica XXVIII	30. autorizzati
31. ab. urbanistica XXIX	31. autorizzati
32. ab. urbanistica XXX	32. autorizzati
33. ab. urbanistica XXXI	33. autorizzati
34. ab. urbanistica XXXII	34. autorizzati
35. ab. urbanistica XXXIII	35. autorizzati
36. ab. urbanistica XXXIV	36. autorizzati
37. ab. urbanistica XXXV	37. autorizzati
38. ab. urbanistica XXXVI	38. autorizzati
39. ab. urbanistica XXXVII	39. autorizzati
40. ab. urbanistica XXXVIII	40. autorizzati
41. ab. urbanistica XXXIX	41. autorizzati
42. ab. urbanistica XL	42. autorizzati
43. ab. urbanistica XLI	43. autorizzati
44. ab. urbanistica XLII	44. autorizzati
45. ab. urbanistica XLIII	45. autorizzati
46. ab. urbanistica XLIV	46. autorizzati
47. ab. urbanistica XLV	47. autorizzati
48. ab. urbanistica XLVI	48. autorizzati
49. ab. urbanistica XLVII	49. autorizzati
50. ab. urbanistica XLVIII	50. autorizzati
51. ab. urbanistica XLIX	51. autorizzati
52. ab. urbanistica L	52. autorizzati

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Cognome Nome \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

Il delegato \_\_\_\_\_  
 Cognome Nome \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

Il presente atto è compilato e firmato in presenza del titolare del servizio o del suo delegato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/1998, e del regolamento di attuazione del D.P.R. n. 445/1998, approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 100 del 28/12/1998, e del regolamento di attuazione del D.P.R. n. 445/1998, approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 100 del 28/12/1998, e del regolamento di attuazione del D.P.R. n. 445/1998, approvato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 100 del 28/12/1998.



## QUALI CONSEGUENZE PER GLI OPERATORI SCOLASTICI CHE NON PRESENTANO LA DICHIARAZIONE?

- Al momento non definite dalla norma di legge e da normativa secondaria
- Responsabilità civile nel caso l'operatore scolastico non vaccinato determini «contagio» a scuola

## COSA CAMBIA NELLA FORMAZIONE DELLE CLASSI PER L'A.S. 2017/18? (ART.4 C.1)

NULLA

La Nota del Capo Dipartimento 16 agosto 2017, prot 1622 recita:

*«Per l'anno scolastico 2017/2018 per le classi della scuola primaria, secondaria di primo e di secondo grado, tenuto conto che la documentazione comprovante gli adempimenti vaccinali può essere presentata entro il 31 ottobre 2017 e, quindi successivamente alla formazione delle classi, non può trovare applicazione la presente disposizione normativa ).»*

**(l'art. 4 c. 2 prevede entro il 31 ottobre di ogni anno la comunicazione all'ASL delle classi in cui siano presenti più di due minori non vaccinati)**

## ALLA VOSTRA VALUTAZIONE DISCREZIONALE, UN CONSIGLIO

Può essere utile rivolgere i quesiti in maniera unitaria

Potrebbe risultare poco proficuo scrivere come singole istituzioni scolastiche ai contatti MIUR e Ministero della Salute.

Questo Ufficio Scolastico, in raccordo con la Regione, è a disposizione per chiarimenti.

I Dirigenti Scolastici, i Rappresentanti delle Federazioni e degli Enti Gestori possono scrivere per ogni utile chiarimento **CONCERNENTE I SOLI ADEMPIMENTI DELLE SCUOLE** all'indirizzo mail [uff3@g.istruzioneer.it](mailto:uff3@g.istruzioneer.it) –  
Dirigente Ufficio III Chiara Brescianini

# ***Disclaimer***

***Queste diapositive sono state create per la conferenza di servizio del 5 ottobre 2017. Non sono di conseguenza una trattazione esaustiva sull'argomento e non possono altresì essere diffuse, riprodotte o citate al di fuori di questo contesto.***