



Ministero della Pubblica Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici ed Ospitalità Alberghiera
I.P.S.S.E.O.A. - "Raffaele Viviani"

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801
PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT
Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257

Castellammare di Stabia (NA):

Sede Centrale: Via Annunziatella, 23;**Plessi:** Traversa Varo, via Annunziatella n°25

Rovigliano, via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 0811981823780053

Agerola (NA): Cod. Mecc:NARH09002T

Sede Coordinata: via Mulino n°3, tel./fax 081 8731490-

Plesso: via Sariani c/o I.C. "DE NICOLA" di Agerola

Sito internet: <http://www.alberghieroviviani.gov.it>

Prot.n.7973/FA

Castellammare di Stabia, 12 settembre 2017

Ai Docenti
Alla RSU
AI DSGA
Al Personale ATA
Al Presidente e ai Componenti del Consiglio di Istituto
All'Albo e agli ATTI

OGGETTO: Adempimenti in materia di prevenzione vaccinale ex art. 119/2017.

Onde consentire un corretto avvio dell'anno scolastico, con la frequenza di tutti gli alunni iscritti alle lezioni, i genitori, tutori e legali rappresentanti degli alunni in età di obbligo scolastico (non superiore a 16 anni) sono tenuti a fornire in segreteria una dichiarazione di notorietà secondo il modello fac simile allegato, con la quale si assumono l'obbligo di adempiere al dettato normativo.

Si fa presente che in mancanza del suddetto adempimento gli alunni interessati non potranno essere ammessi alle lezioni.

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Giuseppina Principe
firma autografa omessa
ai sensi dell'art.3 del D.lgs.n.39/1993

**Al Dirigente Scolastico
IPSEOA “Raffaele Viviani”
Castellammare di Stabia
(Napoli)**

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 _____ (____)
(luogo) (prov.)

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.119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che l’alunno/a _____
(cognome e nome dell’alunno/a)

Nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

- Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente prima dell’entrata in vigore della nuova legge.
- Non ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa prima dell’entrata in vigore della nuova legge.

Dichiara inoltre di obbligarsi a richiedere all’azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate, ma prescritte dall’attuale vigente normativa.

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il **10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarante
