



ISTITUTO COMPRENSIVO CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA  
DI DOBERDO' DEL LAGO  
VEČSTOPENJSKA ŠOLA S SLOVENSKIM UČNIM JEZIKOM V DOBERDOBU  
34070 DOBERDOB - DOBERDO' DEL LAGO (GO)  
P.zza S. Martino, 1 - Trg sv. Martina, 1 - C.F. 81004130316  
Tel.0481-78009 - Fax. 0481 784901 e-mail: [GOIC81100L@ISTRUZIONE.IT](mailto:GOIC81100L@ISTRUZIONE.IT)  
spletna stran/sito web: <http://www.vzdoberdob.it>

Doberdob, 25. avgust 2017

Prejmejo naj

Starši učencev

Šolsko osebje

Večstopenjske šole v Doberdobu

### **Zadeva: Obvezno cepljenje - oddaja potrdila ali samoizjave**

Z ozirom na Ministrsko okrožnico št. 1622 z dne 16. avgusta 2017, ki udejanja zakonski odlok št. 73 z dne 7. junija 2017, spremenjen po zakonu št. 119 z dne 31. julija 2017 in ki obravnava "*nujna določila o preventivi s cepljenjem, o nalezljivih boleznih in spornih vprašanjih v zvezi z jemanjem zdravi!*" posredujemo časovne termine za predložitev dokumentacije ali samoizjave o osebnem dejanskem stanju v zvezi s cepljenjem tako učencev kot učnega in neučnega osebja.

**Za otroški vrtec** naj starši dokumentacijo o opravljenem cepljenju ali nadomestno samoizjavo posredujejo tajništvu **do 10. septembra 2017.**

**Za osnovno in srednjo** naj starši dokumentacijo o opravljenem cepljenju ali nadomestno samoizjavo posredujejo tajništvu **do 31. oktobra 2017.**

**Za učno in neučno osebje** naj zaposleni dokumentacijo ali samoizjavo posredujejo **do 16. novembra 2017.**

Kdor predstavi nadomestno samoizjavo namesto fotokopije knjižice o cepljenju, naj **do 10. marca 2018 predstavi dokumentacijo**, ki dokazuje opravljeno cepljenje otroka.

Za večjo preglednost je na razpolago obrazec, ki ga družina (priloga 1) ali šolsko osebje (priloga 2) izpolni in ga lahko podpisanega pošlje tajništvu na šolski e-naslov s fotokopijo osebne izkaznice ali ga osebno podpiše ob prisotnosti tajniškega osebja.

V dopolnilo navajamo nekaj splošnih informacij.

Seznam desetih obveznih cepljenj:

- proti **poliomelitisu, davici, tetanusu, hepatitisu B, oslovskemu kašlju, haemophilusu B, ošpicam, rdečkam, vnetju obušesnice (parotitis) in noricam.**

Ni obvezno, ampak priporočljivo, cepljenje proti **meningitisu B in C, pnevmokoku in rotavirusu.**

Obveznost cepljenja je določena za vpis v otroške jasli in otroški vrtec (0-6 let), a v različni obliki velja tudi za učence osnovne, nižje in višje srednje šole do 16. leta starosti.

Otroci, ki so imuni, ker so že prestali določeno nalezljivo bolezen, ali otroci, ki se nahajajo v specifičnem zdravstvenem stanju, so oproščeni obveznega cepljenja oziroma se cepljenje sme preložiti. Za že imune otroke, ki so preboleli določeno bolezen, bo obvezno cepljenje lahko opravljeno v monokomponentni obliki brez antigena že prebolele bolezni.

V primeru, da nekateri učenci ne bodo cepljeni zaradi zdravstvenih razlogov, bo s šolskim letom 2018-19 v vsakem razredu možna prisotnost le dveh necepljenih otrok.

Če starši ne cepijo otroka, mora ravnatelj obvestiti Zdravstveno službo. Slednja bo starše povabila na razgovor in navedla oblike in roke za cepljenje. Če v danem roku starši ne poskrbijo za cepljenje otroka, bo Zdravstvena služba formalno ugotovila prekršek. V tem primeru znaša globa od 100 do 500€.

Snuje se Državni seznam cepljenj, v katerem bodo registrirani cepljeni in necepljeni otroci, odmerki in morebitni stranski neželeni učinki. V programu so tudi načrt o nadziranju cepljenja in informativne akcije.

Za šolsko osebje cepljenje ni obvezno, je pa priporočljivo, še posebno zaradi tveganja okužbe v primeru nosečnosti.

Poleg obrazcev za nadomestno samoizjavo prilagamo tudi ministrsko okrožnico.

Lepo pozdravljeni

Sonja Klanjšček  
ravnateljica



ISTITUTO COMPRENSIVO CON LINGUA D'INSEGNAMENTO SLOVENA  
DI DOBERDO' DEL LAGO  
VEČSTOPENJSKA ŠOLA S SLOVENSKIM UČNIM JEZIKOM V DOBERDOBU  
34070 DOBERDOB - DOBERDO' DEL LAGO (GO)  
P.zza S. Martino, 1 - Trg sv. Martina, 1 - C.F. 81004130316  
Tel.0481-78009 - Fax. 0481 784901 e-mail: [GOIC81100L@ISTRUZIONE.IT](mailto:GOIC81100L@ISTRUZIONE.IT)  
spletna stran/sito web: <http://www.vzdoberdob.it>

Doberdob, 25. avgust 2017

Ai genitori degli alunni  
dell'Istituto Comprensivo di Doberdò del Lago

**Oggetto: Vaccini obbligatori - consegna documentazione o autocertificazione**

Come da CM n. 1622 del 16.08.2017, in applicazione del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", si riportano le scadenze per la presentazione, da parte delle Famiglie e del Personale Docente e ATA, della documentazione o dell'autocertificazione in merito alla propria situazione vaccinale.

Per le **scuole dell'infanzia** la documentazione o l'autocertificazione andrà prodotta in segreteria entro il **10 settembre 2017**.

Per le **scuole primarie e la secondaria di primo grado** la documentazione o l'autocertificazione andrà prodotta entro il **31 ottobre 2017**.

Per **tutto il Personale scolastico** la documentazione o l'autocertificazione andrà prodotta in segreteria entro il **16 novembre 2017**.

Per chi, invece della fotocopia del libretto delle vaccinazioni, presenterà l'autocertificazione, ci sarà tempo fino al **10 marzo 2018** per la presentazione della documentazione che comprovi l'avvenuta vaccinazione dell'alunno.

Per facilitare la compilazione dell'autodichiarazione sono stati predisposti dei **modelli (allegati)** che le Famiglie (all. 1) e il Personale scolastico (all. 2) possono compilare ed inoltrare alla scuola tramite mail già firmati, con fotocopia di un documento di identità, oppure firmare in presenza del personale di segreteria.

Si riportano per maggior completezza alcune informazioni generali e si allega la circolare ministeriale, oltre ai modelli di autocertificazione.

Si ricorda che allo stato attuale i 10 vaccini obbligatori sono:

- **i 6 già in passato previsti come tali nell'esavalente, ovvero anti-poliomelitica, anti-difterica, anti-tetanica, anti-epatite B, anti-pertosse e anti-Haemophilus B**
- **a questi, si aggiungono 4 come obbligatori e sottoposte a verifica triennale: l'anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite e anti-varicella**
- sono esclusi dall'obbligo: l'antimeningite B e C, antipneumococcica e antirotavirus che sono però raccomandati.

L'obbligo vaccinale vale per l'iscrizione ad asili nido e scuole materne, nella fascia d'età 0-6 anni, ma riguarda, con modalità diverse, anche elementari, scuole medie e primi due anni delle superiori, fino cioè ai 16 anni dei ragazzi.

Sono esonerati dall'obbligo i bambini immunizzati per effetto della malattia naturale, per averla già contratta, o quelli che si trovano in specifiche condizioni cliniche. In questo caso, la vaccinazione può essere posticipata. Per i soggetti immunizzati che hanno già avuto una delle malattie infettive previste, l'obbligo vaccinale potrà essere assolto con vaccini in formulazione monocomponente, senza l'antigene della malattia già contratta.

Per quanto riguarda le scuole, per i casi in cui la vaccinazione non è stata ancora possibile per condizioni cliniche, il criterio di distribuzione nelle classi prevede la presenza di non più di due bambini non vaccinati a classe.

Se i genitori non vaccinano i figli, il dirigente scolastico dovrà segnalare la violazione all'Azienda sanitaria locale. L'ASL contatta il genitore per un colloquio, indicando modalità e tempi delle vaccinazioni da fare. Se il genitore non provvede, l'ASL contesta formalmente l'inadempimento. In questo caso, è prevista per i genitori una sanzione da 100 a 500 euro.

Nasce l'Anagrafe nazionale vaccini, nella quale sono registrati tutti i soggetti vaccinati e da sottoporre a vaccinazione, le dosi e gli eventuali effetti indesiderati. Sono previsti anche un piano di Vaccinovigilanza e campagne informative.

Per gli operatori scolastici i vaccini non sono obbligatori, ma altamente raccomandati, in particolare per evitare il rischio di contagio durante l'inizio di una possibile gravidanza.

Cordiali saluti

Sonja Klanjšček  
La Dirigente scolastica

**SAMOIZJAVA**  
(v smislu 3. odstavka, 38. Čl. DPR 445/2000)

Podpisani/a			
rojen/a v			pokr.
dne		davčna številka	
telefon		mobitel	
e-pošta			

roditelj       skrbnik

Učenca/ ke	
---------------	--

ki obiskuje

<input type="checkbox"/> otroški vrtec	<input type="checkbox"/> Čriček <input type="checkbox"/> Čira Čara <input type="checkbox"/> Živ Žav <input type="checkbox"/> Barčica - Romjan <input type="checkbox"/> Barčica – Ronke
<input type="checkbox"/> osnovno šolo	<input type="checkbox"/> OŠ Prežihovega Voranca <input type="checkbox"/> OŠ Petra Butkoviča - Domna <input type="checkbox"/> OŠ Ljubke Šorli <input type="checkbox"/> OŠ Vrh sv. Mihaela
<input type="checkbox"/> srednjo šolo	<input type="checkbox"/> v Doberdobu

S tem v zvezi, zavedajoč se, da bom v primeru lažnih izjav kaznovan/a v smislu Kazenskega zakonika, kot predpisano v 76.členu DPR 445/2000,

**IZJAVLJAM,**

da je moj sin/moja hči cepljen/a

- proti poliomelitisu (antipoliomielitica)
- proti davici (antidifterica)
- proti tetanusu (antitetanica)
- proti hepatitisu B (antiepatite B)

- proti oslovskemu kašlju (antipertosse)
- proti haemophilusu B (antiHaemophilusinfluenzae tipo b)
- proti ošpicam (antimorbillo)
- proti rdečkam (antirosolia)
- proti vnetju obušesnice (antiparotite)
- proti noricam (antivaricella)

- proti meningokoku B (anti-meningococcica B)\*
- proti meningokoku C (anti-meningococcica C)\*
- proti pnevmokoku (anti-pneumococcica) \*
- proti rotavirusu (anti-rotavirus)\*

\* nevezno

- da bo moj sin cepljen /moja hči cepljena, kot izhaja iz priložene napotnice, dne

\_\_\_\_\_

- da je moj sin/moja hči oproščen/a obveznosti za sledeča cepljenja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ker je bolezen že prebolel/a
- ker je v posebnem zdravstvenem stanju
- Prilagam potrdilo Zdravstvene službe/družinskega zdravnika

Dr. \_\_\_\_\_

Podpisani/a se obvezujem, da bom do **10. marca 2018** izročil/a dokumentacijo, ki potrjuje obvezno cepljenje, kot predvideno po obstoječih predpisih.

S spoštovanjem

Datum \_\_\_\_\_

Podpis(berljiv)\_\_\_\_\_

Prilagam fotokopijo osebne izkaznice (če je izjava poslana po e- pošti na naslov).

### AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 38 comma 3)

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a			prov.
il		codice fiscale	
telefono fisso		cellulare	
e-mail			

genitore       tutore

dell'alunno/ a	
-------------------	--

frequentante

<input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Čriček <input type="checkbox"/> Čira Čara <input type="checkbox"/> Živ Žav <input type="checkbox"/> Barčica - Vermegliano <input type="checkbox"/> Barčica – Ronchi dei Legionari
<input type="checkbox"/> scuola primaria	<input type="checkbox"/> Prežihov Voranc <input type="checkbox"/> Peter Butkovič - Domen <input type="checkbox"/> Ljubka Šorli <input type="checkbox"/> Vrh – San Michele del Carso
<input type="checkbox"/> sc. Sec. di I. grado	<input type="checkbox"/> Doberdò del Lago

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni

- antipoliomielitica
- antidifterica
- antitetanica
- antiepatite B

- antipertosse
- antiHaemophilusinfluenzale tipo B
- antimorbillo
- antirosolia
- antiparotite
- antivaricella

- anti-meningococcica B\*
- anti-meningococcica C\*
- anti-pneumococcica\*
- anti-rotavirus\*

\* non obbligatorie

che il/la proprio figlio/a sarà vaccinato/a come da prenotazione ASL che si allega in fotocopia in data \_\_\_\_\_

che il proprio figlio/a è esonerato dall'obbligo delle seguenti vaccinazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- perchè ha già contratto la malattia
- perchè in particolari condizioni cliniche
- Allega attestazione del pediatra / medico di famiglia

Dott. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie entro e non oltre il **10 marzo 2018**, come previsto dalla normative vigente.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Allego fotocopia della carta d'identità (se la dichiarazione viene spedita via e-mail)