



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA**

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379** Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 - Fax 051/6449146  
e-mail: [segreteria@ic19bologna.gov.it](mailto:segreteria@ic19bologna.gov.it) - [boic87800g@istruzione.it](mailto:boic87800g@istruzione.it) - PEC: [boic87800g@pec.istruzione.it](mailto:boic87800g@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.ic19bologna.gov.it](http://www.ic19bologna.gov.it)  
Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8FZ2** - IBAN **IT59C0760102400001015678863**  
Scuola dell'Infanzia e Primaria "I.O.R.", via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132  
Scuola Primaria "Adele Cremonini-Ongaro", Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel./Fax 051/585828  
Scuola Primaria "Mario Longhena", Via di Casaglia n. 39, 40135 Bologna - Tel./Fax 051/6143644  
Scuola Secondaria di I grado "Lavinia Fontana", Via D'Azeglio n. 82, 40123 Bologna - Tel. 051/582283 Fax 051/582428

Ai docenti tutti dell'I.C. n. 19, Bologna  
Alla DSGA  
Alle assistenti amministrative  
A tutti i collaboratori scolastici  
Al sito web dell'I.C. n. 19  
Agli atti

**OGGETTO:** *Attuazione del decreto- legge n. 73 del 7 giugno 2017, 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".*  
**Adempimenti obbligatori per gli operatori scolastici.**

Il decreto-legge in oggetto, intervenendo sull'obbligatorietà delle vaccinazioni per i minori d'età compresa tra zero e sedici anni, dispone all'art. 3, co 3 bis che, **entro il 16 novembre 2017**, gli operatori scolastici presentino 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.

I destinatari in indirizzo (personale docente, DSGA, ATA, tutti,) ottemperano a tale adempimento utilizzando il modello allegato alla presente nota ( allegato 2).

Il modulo dovrà essere sottoscritto con firma olografa e consegnato, depositato agli atti o inviato con PEC: [boic87800g@pec.istruzione.it](mailto:boic87800g@pec.istruzione.it) - all'Ufficio di Segreteria entro il termine sopra indicato, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità. La segreteria rilascerà apposita ricevuta agli interessati.

La dichiarazione dovrà essere resa anche dai docenti e dal personale ATA che nel futuro si avvicenderanno nella scuola per supplenze brevi o annuali.

Sarà cura della DSGA impartire al personale di segreteria idonee istruzioni volte ad acquisire la dichiarazione da parte degli operatori scolastici supplenti all'atto dell' assunzione in servizio.

**F.to Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Giovanna Facilla**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93