

**MODULO RELATIVO ALLA ATTESTAZIONE DELLE VACCINAZIONI PER LA
FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA – Anno Educativo 2018/2019**
(L.R 19/2016; DGR. 2301/2016)

- Primo accesso alla frequenza ai servizi educativi ;
- Bambina/o già inserita/o nel servizio “...” nell’anno educativo 2017/2018;

Il/la sottoscritto/a.....padre/madre del minore.....
nato ail.....cittadinanza.....residente
a.....in via.....n.....
Recapiti telefonici: casa.....cell.....
Indirizzo mail:.....

valido per l’anno educativo 2018/2019

Per il figliosesso M F nato il.....
a.....cittadinanza.....c.f.....
che attualmente frequenta la sezione.....
con orario:.....

SI IMPEGNA

a sottoporre la/il bambina/o, per cui presenta la domanda, alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (LR 19/2016, art. 6, comma 2) e



autorizza il "Titolare" /"Ente gestore"ad acquisire l' idoneità alla frequenza, attestante le avvenute vaccinazioni, direttamente presso la AUSL di competenza;

oppure

si impegna a presentare direttamente agli uffici amministrativi del "Titolare" o "Gestore" del servizio il certificato vaccinale entro il..... (gg-mese-anno);
consapevole che, in caso di non ottemperanza e senza motivazione sanitaria (autorizzata dalla pediatria di comunità previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra di libera scelta) sarà preclusa la frequenza al servizio.

Tenuto conto del calendario vaccinale (nazionale e regionale) e delle problematiche che possono ritardarne l'effettuazione, per la/il bambina/o che inizia la frequenza al servizio prima del compimento del 6° mese di vita e che eventualmente non ha effettuato la prima dose obbligatoria, il medesimo verrà ammesso con riserva, se il genitore si impegna a sottoporlo alla prima dose dei vaccini obbligatori entro i 6 mesi, inoltre:

autorizza il "Titolare" /"Ente gestore" / ad acquisire l' idoneità alla frequenza (attestante l'avvenuta vaccinazione) direttamente presso la AUSL di competenza;

oppure

si impegna a presentare direttamente agli "uffici amministrativi preposti del Titolare o gestore" il certificato vaccinale entro il(gg-mese-anno)

Contestualmente alla presente autorizzo l'uso dei sopraccitati dati ai fini di quanto previsto dall'informativa art.13 del D.lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

