



## C.P.I.A.1 TORINO

Via Domodossola, 54 – 10145 Torino – Tel. 011-01128990

mail: tomm32300q@istruzione.it – tomm32300q@pec.istruzione.it – sito: www.cpia1-torino.gov.it

COD. MECC. TOMM32300Q - C.F. 97784440014 - C.U. UFG05V

Sede di Via Domodossola  
Via Domodossola 54 – Torino  
Tel. 011-01128990 - TOCT70200X

Sede di Via Lorenzini  
Via Lorenzini 4 – Torino  
Tel. 011-296470 - TOCT70300Q

Sede Casa Circondariale  
"Lorusso e Cutugno"  
Via Aglietta 35 – Torino - TOCT714006

Alla c.a. dei Genitori e dei Tutori legali dei minori nel  
sedicesimo anno frequentanti il CPIA1 Torino

Oggetto: Adempimenti in materia di prevenzione vaccinale

Facendo seguito alle disposizioni previste dalla Circolare attuativa del DL 73/2017 obbligatorietà vaccinazioni, della Regione Piemonte del 18/7/2017 prot.15657, si richiede ai genitori o ai tutori degli allievi di età compresa fino ai 16 anni, iscritti presso il CPIA1 di Torino, la sottoscrizione della Autocertificazione allegata alla presente Circolare. L'autocertificazione compilata e sottoscritta dovrà essere consegnata entro e non oltre il 31 ottobre 2017 ad un insegnante della classe frequentata dal minore.

Si ringrazia per la collaborazione

Torino, 25 ottobre 2017

Il Dirigente Scolastica  
CPIA1 Torino  
Antonella Accardi Benedettini

Estimados padres y tutores,

este año el gobierno italiano ha aprobado una ley que obliga a los padres a vacunar a sus hijos y que, además, contempla sanciones para aquellos que no cumplan con el calendario establecido. La vacunación es obligatoria para el **ingreso en las escuelas** de los niños y de los chicos **de 0 a 16 años**. Por este motivo el CPIA1, como todas las escuelas publicas, pide a los padres o a los tutores legales de los chicos de 16 años que estan matriculado en nuestra escuela que suscriban la declaracion adjunta a esta comunicacion. En esta autocertificacion deben declarar si el menor esta en linea con el programa de vacunacion o en caso negativo de estar disponible a cumplir con la ley. Tendran que suscribir la declaracion y entregarla al profesor de la clase que cursa el menor.

Gracias de antemano por su colaboracion

Il Dirigente Scolastica  
CPIA1 Torino  
Antonella Accardi Benedettini

# AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in Via ..... N° ..... ASL  
di appartenenza....., in relazione al minore  
.....

per il quale il sottoscritto esercita

- la responsabilità genitoriale
- la tutela

consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni,

## DICHIARA

di aver ricevuto convocazione dalla ASL come previsto dalla disposizione regionale n.15657/A14000 del 18.07.2017 , e che il minore è in regola con il programma vaccinale vigente.

ovvero

di non aver ricevuto convocazione dalla ASL e di attestare la volontà di aderire all'invito dell'ASL procedendo con gli adempimenti necessari

Torino il .....

firma