**MODULO RELATIVO ALLA ATTESTAZIONE DELLE VACCINAZIONI PER LA FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER L’INFANZIA PER LA FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI CHE UTILIZZANO LA MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

*(L.R 73/2017)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLARE / ENTE GESTORE** |  |
| **SERVIZIO** |  |
| **ANNO EDUCATIVO** |  |

□ Primo accesso alla frequenza ai servizi educativi

□ Bambina/o già inserita/o nel servizio nell’anno educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore si impegna a sottoporre la/il bambina/o, per cui presenta la domanda, alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (LR 73/2017) 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 / Ente 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 / Ente Gestore del servizio il certificato vaccinale entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (GG-MESE-ANNO)

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA |  |
| FIRMA DEL GENITORE |  |