

**Allegato B) Modulistica concernente l'adempimento dell'obbligo vaccinale**

**Modulo 1** - Schema per l'avvertimento ai genitori di rilevata non conformità agli obblighi vaccinali

Al Signor/Alla Signora  
*(nome e cognome)*  
*(indirizzo)*

Oggetto: rispetto degli obblighi vaccinali – Anno scolastico 2026/2027

In attuazione di quanto previsto dall'art. 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119 , preme avvertire che, in base alle informazioni disponibili presso la scrivente istituzione scolastica/formativa, lo studente *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_, nato a *(luogo e prov.)* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, non risulta in regola con le vigenti disposizioni in materia di obblighi vaccinali.

La presente informazione è resa a titolo collaborativo alla/e persona/e che esercita/no la responsabilità genitoriale sul minore stesso, al fine di agevolare gli opportuni contatti con i Servizi vaccinali dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (*struttura, indirizzo e recapiti*).

Si rende noto che la situazione deve essere resa conforme agli obblighi vaccinali previsti dalla vigente normativa, sopra richiamata, con tempestività e comunque in tempo utile per gli adempimenti di verifica in capo alla scrivente istituzione, da effettuarsi in data 10 luglio 2026.

Si precisa che la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse non determina la decadenza dall'iscrizione, né impedisce la partecipazione agli esami (art.3 bis, comma 5).

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

---

**Modulo 2** – Schema per la comunicazione ad APSS della non conformità rilevata dalla scuola

Spettabile  
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
*Direzione Dipartimento di Prevenzione*  
*Centro Servizi Sanitari – Palazzina A*  
Viale Verona  
38123 Trento  
e-mail  
dipartimentoprevenzione@pec.apss.tn.it

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

Oggetto: irregolarità vaccinale – Anno scolastico 2026/2027

Con riferimento alle verifiche e rilevazioni effettuate ai sensi degli articoli 3, 3 bis e 5 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119, secondo le procedure ivi definite, si comunica che, alla data del \_\_\_\_\_, la scrivente istituzione scolastica/formativa segnala al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS la non conformità agli obblighi vaccinali degli studenti riportati nel seguente elenco:

ISTITUZIONE SCOLASTICA: \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME	GRADO DI SCUOLA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

**Modulo 3** – Schema per la comunicazione alla famiglia della segnalazione ad APSS della non conformità rilevata dalla scuola

Signor/Signora  
*Nome e Cognome*  
*Indirizzo*

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

Oggetto: irregolarità vaccinale – Anno scolastico 2026/2027

Con riferimento alle verifiche e rilevazioni effettuate ai sensi degli articoli 3, 3 bis e 5 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni a mezzo della legge 31 luglio 2017, n. 119, secondo le procedure ivi definite, si comunica che, alla data del \_\_\_\_\_, la scrivente istituzione scolastica/formativa ha segnalato al Dipartimento di Prevenzione dell'APSS la non conformità agli obblighi vaccinali dello studente \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_.

Si precisa che la mancata presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse non determina la decadenza dall'iscrizione, né impedisce la partecipazione agli esami (art.3 bis, comma 5).

Distinti saluti

il Dirigente scolastico

---

Spettabile  
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
*Direzione Dipartimento di Prevenzione*  
*Centro Servizi Sanitari – Palazzina A*  
*Viale Verona*  
*38123 Trento*  
e-mail  
[dipartimentoprevenzione@pec.apss.tn.it](mailto:dipartimentoprevenzione@pec.apss.tn.it)

*Luogo e data*\_\_\_\_\_

Oggetto: classi con più di 2 minori non vaccinati – Anno scolastico 2026/2027

In attuazione di quanto previsto dall'articolo 4, comma 2 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con legge 31 luglio 2017, n. 119, si comunica che nello scrivente Istituto sono presenti classi con più di 2 minori non vaccinati, secondo quanto di seguito esposto:

PLESSO/SEDE	CLASSE

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti e precisazioni, si porgono distinti saluti.

il Dirigente scolastico

---