



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI" di VALDERICE e BUSETO PALIZZOLO

Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I grado ad indirizzo musicale e sportivo
Sede centrale: Via Valenti, 80 – 91019 VALDERICE (TP) – Tel. 0923/836068
C.F. 93066530812
E-mail: tpic83700x@istruzione.it - tpic83700x@pec.istruzione.it

Valderice lì 04.06.2026

**Ai Genitori
Agli Alunni
Scuola Secondaria di I grado
Valderice e Buseto Palizzolo**

Circolare n. 258

Oggetto: – Campagna “Un futuro senza HPV” A.S. 2025/2026

Facendo seguito alla campagna vaccinale “Un futuro senza HPV” A.S. 2025/2026, rivolta agli alunni dell'Istituto a partire dagli 11 anni compiuti, **si comunica che:**

- gli studenti che dovranno effettuare **la II dose** di vaccino HPV saranno contattati e prenotati **presso l'Ambulatorio Vaccinale di Valderice per il giorno 22/06/2026.**

Si informa, inoltre, che in data **22/06/2026, dalle ore 15:00 alle ore 17:00**, gli studenti interessati alla **somministrazione della I dose** di vaccino HPV potranno recarsi presso **l'Ambulatorio Vaccinale di Valderice (Via Lazio n. 26)**, accompagnati da un genitore e muniti di consenso informato debitamente compilato e firmato nonché, se disponibile, del libretto vaccinale cartaceo.
Si allegano alla presente:

- consenso informato per vaccino anti HPV da fare compilare e firmare ai genitori;
- informativa HPV da far visionare ai genitori.

F.TO LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Francesca PELLEGRINO

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del
D.Lgs del 12/02/1993 n. 39



MODULO DI ANAMNESI E DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO SULLA VACCINAZIONE ANTI-PAPILLOMAVIRUS (HPV)

A seguito dell'intervento informativo svolto presso la Scuola frequentata da Vostro/a figlio/a, i Medici dell'U.O.C. di Sanità Pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva dell'ASP di Trapani offrono la possibilità di eseguire la vaccinazione per i Vostri figli a seguito della compilazione del presente modulo

Dati identificativi del soggetto vaccinando

Nome.....Cognome.....
Nato a.....il/...../.....

Dati identificativi dei genitori / tutore

Padre: Nome.....Cognome.....
Nato a.....il/...../.....
Tipo di documento.....n°.....scadenza il...../...../.....

Madre: Nome.....Cognome.....
Nata a.....il/...../.....
Tipo di documento.....n°.....scadenza il...../...../.....

Recapito telefonico di riferimento per inviare promemoria sulle vaccinazioni

Tel/cell.....email:.....

Eventuale esecuzione vaccinazione anti-HPV in precedenza

1° dose..... 2° dose..... Centro di Vaccinazione.....

ANAMNESI PRE-VACCINALE HPV (da compilare a cura del genitore/tutore prima della vaccinazione)	
1. Sta bene attualmente?	No ☐ Sì ☐
2. Ha o ha avuto malattie importanti?	No ☐ Sì ☐
Se sì, specificare quale malattia.....	
3. Soffre o ha sofferto di deficit del sistema immunitario?	No ☐ Sì ☐
Se sì, specificare.....	
4. Negli ultimi tre mesi ha assunto farmaci in continuità?	No ☐ Sì ☐
Se sì, specificare quale	



Informativa per la vaccinazione contro il Papillomavirus (HPV – Human Papilloma Virus)

Informazioni sulla vaccinazione

Il Papillomavirus umano (HPV) è un virus molto diffuso che si trasmette in particolare attraverso i rapporti sessuali, anche non completi. L'infezione è spesso asintomatica, per questo in molti casi chi ne è colpito non sa di esserlo, aumentando notevolmente il rischio di trasmissione del virus.

Tutte le persone sessualmente attive sono esposte al rischio di contrarre l'HPV. Nelle donne, generalmente, i picchi di infezione si registrano tra i 20 e i 30 anni di età, anche se il rischio di contrarre l'infezione non si annulla mai del tutto. Nei maschi, invece, l'infezione da HPV rimane elevata e costante nel corso di tutta la vita.

Esistono più di 100 tipi di HPV in natura, ognuno identificato con un numero. L'infezione da HPV è molto diffusa. Colpisce, infatti, 8 persone su 10 anche se, nella maggior parte dei casi, viene eliminata dal nostro sistema immunitario senza conseguenze per la salute.

Quando non è eliminata l'infezione persiste nell'organismo e alcuni tipi di HPV "ad alto rischio" possono essere causa, anche dopo decenni, dell'insorgenza del tumore del collo dell'utero (nelle donne), di carcinomi orofaringei e genitali sia nel maschio che femmina, nonché condilomi.

Di recente è disponibile un nuovo vaccino contro 9 ceppi di HPV (vaccino 9-valente), indicato in entrambi i sessi per l'impiego a partire dai 9 anni di età per la prevenzione di: lesioni precancerose e cancerose del collo dell'utero, della vulva, della vagina, dell'ano, causati da vari tipi oncogenici di Papillomavirus Umano (HPV); lesioni genitali (condilomi acuminati) causate da tipi specifici di HPV. Il vaccino ha un buon profilo di sicurezza ed efficacia; inoltre, non contiene il virus, né sue particelle, quindi non può in alcun modo causare infezioni o malattie da HPV.

La più importante modalità di prevenzione per le patologie HPV correlate durante l'adolescenza è la vaccinazione, maggiormente efficace prima del debutto sessuale.

Dal momento che i vaccini non proteggono da tutti i tipi di HPV, è comunque importante per le donne, continuare a sottoporsi a controlli regolari con il Pap-Test/HPV-Test anche dopo la vaccinazione. Lo screening per il tumore del collo dell'utero è raccomandato a partire dai 25 anni di età.

Effetti collaterali

Le ricerche e la vasta esperienza già maturata sul campo hanno evidenziato che il vaccino ha un buon profilo di sicurezza ed è ben tollerato. Gli effetti collaterali più comuni dopo la vaccinazione consistono in reazioni locali (arrossamento, gonfiore, dolore o, più raramente, prurito ed ematoma) nella zona in cui è stato inoculato il vaccino.

Talora, si possono verificare un rialzo della temperatura corporea, cefalea e senso di affaticamento, ma generalmente sono sintomi di modesta entità e di breve durata.

Inoltre, seppure molto raramente, dopo la vaccinazione è possibile – come per ogni tipo di farmaco e per qualsiasi sostanza estranea all'organismo – il verificarsi di reazioni allergiche cutanee (come orticaria) o respiratorie (come broncospasmo).

Controindicazioni

È opportuno rimandare la vaccinazione in presenza di malattie acute febbrili o disturbi generali giudicati importanti dal medico. Controindicazione specifica è l'allergia ad uno dei componenti del vaccino. La vaccinazione deve essere sospesa in coloro che hanno manifestato una reazione allergica o gravi reazioni avverse riferibili ad una precedente somministrazione del vaccino. Inoltre, poiché i dati clinici attualmente disponibili sono insufficienti per raccomandare la vaccinazione contro l'HPV durante la gravidanza, la vaccinazione va posticipata al termine della stessa.

Modalità di somministrazione

Tra gli 11 e i 14 anni inclusi, il vaccino 9-valente viene somministrato in due dosi mediante iniezioni intramuscolari nel deltoide (la parte alta del braccio) nell'arco di circa sei mesi. Dai 15 anni in poi, invece, il vaccino viene somministrato in tre dosi, sempre nell'arco di sei mesi.

Contatti istituzionali:

Dott. Gaspare Canzoneri (ASP Trapani): uocspemp@asptrapani.it

Dott. Vincenzo Di Gaetano (ASP Trapani): epid@asptrapani.it