Le dodici vaccinazioni elencate devono essere **tutte obbligatoriamente** somministrate **ai nati dal 2017.**   
**Ai nati dal 2001 al 2016** devono essere somministrate **le vaccinazioni contenute nel Calendario Vaccinale Nazionale relativo a ciascun anno di nascita**. Precisamente:

* **i nati dal 2001 al 2004**, devono effettuare (ove non abbiano già provveduto) le quattro vaccinazioni già imposte per legge (anti-epatite B; anti-tetano; anti-poliomielite; anti-difterite) e l’anti-morbillo, l’anti-parotite, l’anti-rosolia, l’anti-pertosse e l’anti-*Haemophilus influenzae* tipo b, raccomandate dal [**Piano Nazionale Vaccini 1999-2000**](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_77_allegato.pdf)
* **i nati dal 2005 al 2011,** devono effettuare, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte per legge, anche l’anti-morbillo, l’anti-parotite, l’anti-rosolia, l’antipertosse e l’anti-*Haemophilus influenzae* tipo b, previsti dal Calendario vaccinale incluso nel [**Piano Nazionale Vaccini 2005-2007**](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_543_allegato.pdf)
* **i nati dal 2012 al 2016** devono effettuare, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte per legge, anche l’anti-morbillo, l’anti-parotite, l’anti-rosolia, l’anti-pertosse, l’anti-*Haemophilus influenzae* tipo b e l’anti-meningococcica C, previste dal Calendario vaccinale incluso nel [**Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014**](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1721_allegato.pdf)
* **i nati dal 2017**, devono effettuare, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte per legge, anche l’anti-morbillo, l’anti-parotite, l’anti-rosolia, l’anti-pertosse, l’anti-*Haemophilus influenzae* tipo b, l’anti-meningococcica C, l’antimeningococcica B e l’anti-varicella, previste dal Calendario vaccinale incluso nel nuovo [**Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019**](http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderPdf.spring?seriegu=SG&datagu=18/02/2017&redaz=17A01195&artp=1&art=1&subart=1&subart1=10&vers=1&prog=001)

Sono **esonerati** dall’obbligo di vaccinazione**:**

* i soggetti **immunizzati per effetto della malattia naturale**. Ad esempio i bambini che hanno già contratto la varicella non dovranno vaccinarsi contro tale malattia
* i soggetti che si trovano in **specifiche condizioni cliniche documentate**, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta. Ad esempio per i soggetti che abbiano avuto pregresse gravi reazioni allergiche al vaccino o ad uno dei suoi componenti

Per **l’anno scolastico 2017-2018**, sono dettate specifiche **disposizioni transitorie per la fase di prima applicazione del decreto**.

* Entro il **10 settembre 2017**, per **l’avvenuta vaccinazione**: **può** essere presentata la relativa documentazione oppure un’autocertificazione; per l’omissione, il differimento e l’immunizzazione da malattia: **deve** essere presentata la relativa documentazione; coloro che sono in attesa di effettuare la vaccinazione: **devono** presentare copia della prenotazione dell’appuntamento presso l’ASL**.**
* Entro il **10 marzo 2018**, nel caso in cui sia stata precedentemente presentata **l’autocertificazione**, **deve** essere presentata la documentazione comprovante l’avvenuta vaccinazione

**Bambini da zero a 6 anni**

* **Anti-difterica**: ciclo di base 3 dosi nel primo anno di vita e richiamo a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-poliomielite**: ciclo di base 3 dosi nel primo anno di vita e richiamo a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-tetanica**: ciclo di base 3 dosi nel primo anno di vita e richiamo a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-epatite virale B**: 3 dosi nel primo anno di vita (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-pertosse**: ciclo di base 3 dosi nel primo anno di vita e richiamo a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-*Haemophilus influenzae* tipo b**: 3 dosi nel primo anno di vita (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-meningococcica B**: 3 o 4 dosi nel primo anno di vita, a seconda del mese di somministrazione della prima dose (fortemente raccomandata per i nati a partire dal 2017)
* **Anti-rotavirus**: 2 o 3 dosi nel primo anno di vita, a seconda del tipo di vaccino (fortemente raccomandata per i nati a partire dal 2017)
* **Anti-pneumococcica**: 3 dosi nel primo anno di vita (fortemente raccomandata per i nati a partire dal 2012)
* **Anti-meningococcica C**: 1° dose nel secondo anno di vita (fortemente raccomandata per i nati a partire dal 2012)
* **Anti-varicella**: 1° dose nel secondo anno di vita e 2° dose a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2017)
* **Anti-morbillo**: 1° dose nel secondo anno di vita e 2° dose a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-parotite**: 1° dose nel secondo anno di vita e 2° dose a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)
* **Anti-rosolia**: 1° dose nel secondo anno di vita e 2° dose a 6 anni (obbligatoria per i nati dal 2001)