

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

- genitore esercente la responsabilità genitoriale,
- di tutore
- di soggetto affidatario

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ (cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____.

C.F. _____ frequentante la classe _____

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-Haemophilus influenzae tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

Il/La sottoscritto/a si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

_____ (luogo, data)

Il Dichiarante _____

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.