

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a

() il

(luogo) (prov.)

residente a

()

(luogo) (prov.)

in via/piazza

n.

(indirizzo)

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 ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. _____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a

() il

(luogo) (prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

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).

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.

con ricorso 70 del 20 dicembre 2000, n. 443, saranno utilizzate esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

Personale, i cui sopralluoghi sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto