

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 _____ () in via _____ n. _____

(luogo) (prov.) (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 2007, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2007, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dall'alunno/a)

nato/a a _____ () il _____

(luogo) (prov.)

 ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

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

 è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione, allegata);

 ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

 ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate, (opporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a - nel caso in cui non abbia già provveduto - si impegna a consegnare, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data) _____

Il Dichiarante
