

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 DPR n. 445 del 28/12/2000)

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X la casella in interesse

Il/la sottoscritta _____

nato/a a _____ (provincia ____), il ___/___/____, residente in _____

alla via _____, n. ____ cap. _____, Genitore/Tutore/Affidatario

dell'alunno/a _____

nato/a a _____, il ___/___/____, residente in _____, alla via _____

frequentante l'Ordine/Grado di Scuola [] Primaria; [] Secondaria I grado.

Consapevole delle Sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

[] che il/la proprio/a Figlio/a o Soggetto in tutorato/Affido **ha effettuato tutte le Vaccinazioni obbligatorie**, previste, dal D.L. n.ro 73/2017 e che le suddette Vaccinazioni sono registrate, presso la seguente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale (denominazione e indirizzo): _____

[] che il/la proprio/a Figlio/a o Soggetto in tutorato/Affido **ha effettuato solo alcune delle Vaccinazioni obbligatorie**, previste, dal D.L. n.ro 73/2017, come indicato, nella Tabella seguente.

Vaccinazione	SI	NO
anti-poliomielitica		
anti-difterica		
anti-tetanica		
anti-epatite B		
anti-pertosse		
anti-Haemophilus tipo b		
anti-morbillo		
anti-rosolia		

Indica, altresì, che le suddette Vaccinazioni sono registrate, presso la seguente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale (denominazione e indirizzo): _____

[] di essere consapevole, che, in caso di mancata effettuazione di una o più Vaccinazioni obbligatorie, è da dover presentare alla Scuola, entro il 10 settembre dell'anno di Iscrizione, la Documentazione, attestante l'Esonero, l'Omissione o il Differimento, per motivi di salute, o, in alternativa, la formale Richiesta di Vaccinazione, all'ATS, (ex ASL), territorialmente, competente.

_____, ___/___/____
Luogo/Data

In fede, Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce, a tutti gli effetti, le normali Certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonché, ai Gestori di pubblici servizi ed ai Privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del D.Lvo n.ro 196/2003 e s.m.: i Dati, sopra riportati, sono prescritti dalle Disposizioni vigenti, ai fini del Procedimento, per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, esclusivamente, per tale scopo. Titolare del Trattamento Dati l'Amministrazione scolastica interessata.