

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
Codice fiscale _____
Telefono fisso _____ cellulare _____
e-mail: _____@_____
residente a _____ (_____)
in via/piazza _____ n. _____
genitore/ tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____

iscritto alla Scuola: Infanzia Aldo Moro Delibera Francesco Lama
 Primaria Elisabetta Fiorini Don Adriano Bragazzi Francesco Lama
 Secondaria di I grado Appio Francesco Monti

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 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni:

- | | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica | <input type="checkbox"/> anti-morbillo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica | <input type="checkbox"/> anti-rosolia |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B | <input type="checkbox"/> anti-parotite |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse | <input type="checkbox"/> anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017) |

che il/la proprio/a figlio/a sarà vaccinato (come da prenotazione ASL allegata);

che il/la proprio/a figlio/a ha omissso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

che il/la proprio/a figlio/a è esonerato dall'obbligo delle seguenti vaccinazioni:

- _____
- _____
- perché ha già contratto la malattia (come da attestazione allegata) oppure
- perché in particolari condizioni cliniche (come da attestazione allegata).

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2019, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Terracina, _____
(data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Reg. UE 2016/679, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.