

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(ART. 46 dpr 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitore/tutore/affidatario di

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola dell'infanzia: \_\_\_\_\_

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 proprio figlio ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto legge 73/2017 e che le suddette vaccinazioni sono registrate presso la seguente struttura del servizio sanitario nazionale (denominazione e indirizzo): \_\_\_\_\_

Che il proprio figlio ha effettuato solo alcune delle vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto legge 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		
anti-parotite		

le suddette vaccinazioni sono registrate presso la seguente struttura del servizio sanitario nazionale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

In caso di mancata effettuazione di una o più vaccinazioni obbligatorie sono consapevole di dover presentare alla scuola, entro il 10 settembre, 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.

Sono inoltre consapevole che, in caso contrario, non mi sarà possibile usufruire del servizio scolastico.

Luogo e data  _____	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 e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del Dlgs 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.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Bosisio Parini.