

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47 del D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 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 D.L. 07/06/2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L. n. 119 del 07/06/2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_  
nato a (luogo e prov.) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

ha effettuato le seguenti vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anti-poliomielitica,* | <input type="checkbox"/> Anti-iHaemophilusinfluenzae 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**                    |

\*obbligatoria per i nati dal 2001, \*\* obbligatoria per i nati dal 2017 (ANTICIPATARI A.S. 2019-20)

ha richiesto che il/la proprio/a figlio/a sarà vaccinato come da **prenotazione ASL** che si **allega** all'Allegato 1 - Genitori;

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ perché

- perché ha già contratto la malattia
- perché in particolari condizioni cliniche  
e **allega** attestazione del pediatra / medico di famiglia

Dott \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
(luogo, 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 Regolamento 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggibile) \_\_\_\_\_