

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto alla:

- Scuola dell'Infanzia Classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria Classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria 1° Classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

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 n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Che l'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:
  - anti-poliomelitica;
  - anti-difterica;
  - anti-tetanica;
  - anti-epatite B;
  - anti-pertosse;

- anti-Haemophilus influenzae tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

e

- o allega idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni
  - o si riserva di presentare entro e non oltre il 10 marzo 2018 idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni
- che l'alunno non è in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i. e
  - o allega idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento della somministrazione del vaccino
  - o si riserva di presentare entro e non oltre il 10 marzo 2018 idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento della somministrazione del vaccino
- che l'alunno non è in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e
  - o allega idonea documentazione comprovante l'esonero per intervenuta immunizzazione per malattia naturale
  - o si riserva di presentare entro e non oltre il 10 marzo 2018 idonea documentazione comprovante l'esonero per intervenuta immunizzazione per malattia naturale
- che l'alunno non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. ma in corso di Regolarizzazione e allega copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'azienda sanitaria locale

Montegranaro, \_\_\_\_\_

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", 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.