

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

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) _____ il ____/____/____
(luogo) (prov.) (stato)

residente a _____ (_____) _____
(luogo) (prov.) (stato)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

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 _____
(cognome dell'alunno/a) (nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (_____) _____ il ____/____/____
(luogo) (prov.) (stato)

scuola _____ classe _____ sezione _____
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

<input type="checkbox"/>	anti-poliomelitica	<input type="checkbox"/>	anti- <i>Haemophilus influenzae</i> 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).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Il Dichiarante

Narni Scalo, ____ / ____ / _____

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.

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.