**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

Allegato 1

**(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a **Fare clic qui per immettere testo.**

*(cognome e nome)*

nato/a a Fare clic qui per immettere testo. (    ), il   /  /

*(luogo)(prov.)*

residente a Fare clic qui per immettere testo. (    )

*(luogo)(prov.)*

in via/piazza Fare clic qui per immettere testo. n.civico

*(indirizzo)*

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, 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 n. 73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Che l’alunno/a **Fare clic qui per immettere testo.**

*(cognome e nome)*

nato/a a a Fare clic qui per immettere testo. (    ), il   /  /

*(luogo)(prov.)*

**[ ]  - ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito[[1]](#footnote-1):**

[ ]  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)

**[ ]  - ha richiesto all’azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

 *(cliccare sulle caselle interessate)*

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.

Fare clic qui per immettere testo.,   /  /

 *(luogo, data)*

**Il Dichiarante**

Fare clic qui per immettere testo.

*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.*

EVENTUALI ANNOTAZIONI

Fare clic qui per immettere testo.

1. Da compilare e inviare unitamente alla 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. [↑](#footnote-ref-1)