

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).....

Nato/a a.....(prov.....) il .....

residente a ..... ( prov. ....) via..... n .....

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 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che l'alunno/a (cognome e nome) .....

nato/a a ..... ( prov. ....) il .....

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:
  - anti-poliomielitica
  - 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*)

- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.  
*(apporre una croce sulle caselle di interesse)*

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui alla L.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

Firma leggibile del dichiarante

.....

Allega fotocopia documento di identità

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