

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
ai fini degli adempimenti vaccinali previsti dalla L. 119/2017
A.S. 2018/19
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
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. 119 del 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
iscritto per l'a.s. 2018/19 alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado di codesto I.C., classe _____

(barrare solo la voce che interessa)

- ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla norma vigente per le quali è stato/a convocato/a dall'AUSL**
- ha prenotato le vaccinazioni obbligatorie non ancora effettuate all'azienda sanitaria locale in data successiva al 10/06/2018**

(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 Regolamento UE/2017/679 e secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati dal personale incaricato e utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito in L. 119/2017.