

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

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

Il/La  
sottoscritto/a.....

(nome e cognome)

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

(luogo e provincia)

Residente a .....

(luogo e provincia)

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 D.L. 7 giugno 2017 n.73, convertito con modificazioni dalla legge n.119/2017

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA CHE**

(nome e cognome dell'alunno/a).....

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

(luogo, provincia, stato estero)

Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- 1 antipoliomelitica
- 2 anti-difterica
- 3 anti-tetanica
- 4 anti-epatite B
- 5 anti-pertosse
- 6 anti Haemophilus influenzae tipo b
- 7 anti-morbillo
- 8 anti-rosolia
- 9 anti-parotite

10 anti-varicella.

DICHIARA INOLTRE CHE

-Ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate, che ha rilasciato appuntamento per il giorno.....alle ore.....; e per il giorno .....alle ore.....(aggiungere eventuali altre date).

- Il /la sottoscritto/a allega copia libretto Vaccinale

-Il /la sottoscritto/a si impegna a consegnare entro e non oltre il 10 marzo 2020 la documentazione idonea consistente nella copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale completo o una attestazione dell'avvenuto espletamento dell'obbligo vaccinale, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

-Nel caso che la famiglia non sia unita il sottoscritto è consapevole della necessità di apporre la firma di entrambi i genitori

-di essere a conoscenza delle modalità di osservanza pubblicate dalla scuola sulla home page del sito web istituzionale dell'I.C. "Mazzini" di Castelfidardo, come richiamate dagli allegati indicati, e di essere consapevole delle misure di esclusione previste in caso di inadempienza.

.....  
(luogo, data)

Il dichiarante (1)

*Specificare padre, madre tutore legale*

Il dichiarante (2)

*Specificare padre, madre tutore legale*

Ai sensi dell'art.38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed 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'art.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.