

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

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome del genitore/tutore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ 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 n.119/2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Che (cognome e nome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:

<p><input type="checkbox"/> anti-poliomelitica;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-difterica;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-tetanica;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-epatite B;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-pertosse;</p>	<p><input type="checkbox"/> anti-<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-morbillo;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-rosolia;</p> <p><input type="checkbox"/> anti-parotite;</p>
---	--

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

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

che il/la proprio/a figlio/a è esonerato dall'obbligo delle seguenti vaccinazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ perché:

- ha già contratto la malattia
- si trova in particolari condizioni cliniche

e allega pertanto attestazione del pediatra / medico di famiglia, Dott. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 LUGLIO 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato, come previsto dalla normativa vigente.

\_\_\_\_\_

**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 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.*

<sup>1</sup> 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.