Allegato 1

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

Il/Lasottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*
nato/aa_____(____)il _____
(luogo) *(prov.)*
residente a_____(_____)
(luogo)(prov.) *(luogo)* *(prov.)*

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

DICHIARA

che_____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/aa_____(____)il _____
(luogo) *(prov.)*

□ **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate diseguito[1]:**

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatiteB;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipob;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella *(solo per i nati a partire dal2017).*

□ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (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, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

_____

(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 2871272000, n, 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a una copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del D. Lgs: 30/06/2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'art. 48 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal D.L. 7/6/2017, N. 73.

[1]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.