

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

**DICHIARA**

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/ tutore/ o soggetto affidatario dell'alunna/o

\_\_\_\_\_ (cognome alunna/o)

\_\_\_\_\_ (nome alunna/o)

che il medesimo alunno **E' ADEMPIENTE** rispetto agli obblighi vaccinali ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119 (G.U. 05/08/2017, n. 182).

oppure

di **aver presentato formale richiesta di vaccinazione** all'azienda sanitaria locale territorialmente competente prevista in data..... presso asl .....

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

.....

*Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:*

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.