Al **Dirigente Scolastico**
IPSIA "Renzo Frau"
Sarnano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a_____

(prov. __) il ___/___/19__ residente a _____ (prov__) via _____

n.___ genitore / tutore/ affidatario dell'alunn_ _____nat_ a

_____(prov.__) il il ___/___/____ iscritto per l'a.s.2017/2018 alla classe __°____

presso la sede di _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000 per chi fornisce dichiarazioni non veritiere

DICHIARA CHE:

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

□ anti-poliomelitica;
□ anti-difterica
□ anti-tetanica;
□ anti-epatite B;
□ anti-pertosse;
□ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
□ anti-morbillo
□ anti-rosolia
□ anti-parotite;

□ ***ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non ancora attuate** (vedi prenotazione)

***apporre una crocetta sulle caselle interessate**

Il/La sottoscritto/a, nel caso in cui non abbia già provveduto, si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Si allega la seguente documentazione:

1) _____

2) _____

3) _____

Sarnano, __/__/2017

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.

[1] 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.