

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

classe _____ Sezione _____ Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Sec. 1 Grado

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla l. 119/2017;

non in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla l. 119/2017, ma in corso di regolarizzazione.

Latina, li/...../.....

Firma

Con la presente autorizza/delega altresì espressamente l'Istituzione Scolastica/Educativa I.C. "Frezzotti/Corradini" a richiedere ed acquisire per suo conto e a suo nome alla Azienda Sanitaria Latina la situazione del minore sopra descritto, relativamente agli obblighi vaccinali quali previsti dalla legge 31 luglio 2017 n. 19.

Latina, li/...../.....

Firma

Si allega:

- 1 - copia della attestazione vaccinale della ASL o copia del libretto Vaccinale;
- 2 - documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.