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

Il/La sottoscrit	to/a			
(cognome) (no	me)			
nato/a a			() il	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(luogo)(prov.)				
				()
(luogo)(prov.)				
in via/piazza				n
(indirizzo)	elle sanzioni penali prev	rista dall'est 76 dal d'I	D.D. 29 diaambra 200	00 n 445 nol oogo di
-	alse e mendaci,	viste dan art. 70 dei d.i	r.R. 28 dicembre 200	00, 11. 445, 11c1 caso di
	enitore esercente la respon	nsabilità genitoriale, di tu	utore ovvero di sogge	tto affidatario, ai sensi e
	del decreto-legge 7 giug	_		
	otto la propria responsabili			
		DICHIARA		
1				
che	me dell'alunno/a)			
, 0			() il	
(luogo)(prov.)				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
□ ha e	ffettuato le vaccinazioni	obbligatorie indicate d	li seguito¹:	
	□ anti-poliomelitica;			
	□ anti-difterica;			
	□ anti-tetanica;			
	□ anti-epatite B;			
	□ anti-pertosse;			
	□ anti- <i>Haemophilusinfli</i>	uenzae tipo b;		
	□ anti-morbillo;			
	□ anti-rosolia;			
	□ anti-parotite;			
	□ anti-varicella (solo pe	er i nati a partire dal 2017	7).	
	ichiesto all'azienda sani re una crocetta sulle case		e le vaccinazioni obl	oligatorie non attuate.
	o/a – nel caso in cui non nentazione comprovante c	• 1	si impegna a consegn	nare, entro il 10 marzo
(luogo, data)			1	l 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.

¹Da 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.