ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PIETRO ALDI"
Scuola Materna, Elementare e Media

Piazza Dante Alighieri, 1 - 58014 Manciano (GR)
tel. 0564.629322 - fax. 0564.629305
GRIC82100A@istruzione.it
GRIC82100A@pec.it
GRIC82100A@pec.istruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO: GRIC82100A

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ ,

☐ padre - ☐ madre dell'alunna/o _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

frequentante attualmente la classe _____ sezione _____

della scuola _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 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 le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i. , di seguito elencate:

☐ anti-poliomelitica	☐ non ricordo
☐ anti-difterica	☐ non ricordo
☐ anti-tetanica	☐ non ricordo
☐ anti-epatite B	☐ non ricordo
☐ anti-pertosse	☐ non ricordo
☐ anti-morbillo	☐ non ricordo
☐ anti-rosolia	☐ non ricordo
☐ anti-varicella	☐ non ricordo
☐ anti-parotite	☐ non ricordo
☐ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b	☐ non ricordo

☐ non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione:

richiesta di prenotazione alla ASL_____ in data _____

Manciano, _____ Firma

_____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".