

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

Il sottoscritto(<i>cognome</i>) (<i>nome</i>)	
nato a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)... il	
residente a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)	
in via/piazza(<i>indirizzo</i>) n.	

MADRE

La sottoscritta(<i>cognome</i>) (<i>nome</i>)	
nata a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)... il	
residente a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)	
in via/piazza(<i>indirizzo</i>) n.	

TUTORE

Il/la sottoscritto/a(<i>cognome</i>) (<i>nome</i>)	
nato/a a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)... il	
residente a(<i>luogo</i>)(<i>prov.</i>)	
in via/piazza(<i>indirizzo</i>) n.	

Consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/DICHIARANO

che _____
 (*cognome e nome dell'alunno/a*)
 nato/a a _____ (____) il _____
 (*luogo*)(*prov.*)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

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.

- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la/i sottoscritto/a/i – nel caso in cui non abbia/abbiano già provveduto – si impegna/impegnano a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data)

PADRE*	MADRE*	TUTORE

E' richiesta la firma di entrambi i genitori*.

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.*

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.