

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)
relativa all'assolvimento obbligo vaccinale ex decreto legge 7 giugno 2017, n. 73**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ (____) il _____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____

consapevole 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 genitore esercente 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. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____

1) ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- 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).

2) ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate;

3) esonero/omissione o differimento delle vaccinazioni

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Si allega:

- copia attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciate dall'ASL (solo se si sbarra il punto 1);
- copia del certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o del libretto vaccinale vidimato dall'ASL (solo se si sbarra il punto 1);

- copia della richiesta di vaccinazione (solo se si sbarra il punto 2);
- copia attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN (solo se si sbarra il punto 3);
- copia attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN oppure copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dall'ASL competente o verificato con analisi sierologica (solo se si sbarra il punto 3).

(luogo, data)

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.