**DICHIARAZIONE DI VACCINAZIONE**

( Art. 2 L. 4/1/68 n. 15 – Art. 1 D.P.R. 20/10/98 n. 403 – Art. 47 D.P.R. 28/12/00 – Art. 2 L.R. 4/8/03 n. 12 )

Il/La sottoscritto/a ..........................................................................................................,

Nato/a a .............................................................. il .............................................,

Residente a ...........................................

Via ...................................................... N° .........

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 26 della L. 15 del 4/01/1968 per4 le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che al/la figlio/a ..................................................................... sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dalla legge; per questo allega i documenti

* Copia del libretto; elenco vaccinazioni (da allegare alla presente dichiarazione)
* Esonero od omissione, come risulta dalla notifica del medico curante o dalla ASL
* Presentazione richiesta ASL territoriale N° …………………………………………………….
* Dichiarazione sostitutiva (in allegato)

Il DICHIARANTE .......................................................

Data, .............................

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI AVVENUTA ESECUZIONE DELLE VACCINAZIONI DELL’OBBLIGO**

(Art. 1, D.P.R. 335 del 26.01.1999 e Art. 46, D.P.R . 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritto ..................................................................................................................

Nata/o a ............................................................................................. il ..............................

residente a .......................................................................................... CAP .......................

Via /piazza............................................................................................................ n . ..........

In qualità di ..........................................................................................................................

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA CHE**

Il minore .................................................................................................................................

nato a ................................................................................................... il .............................

iscritto, per l’anno scolastico 2017/18, all’’ITCS Primo Levi di Bollate ha eseguito tutte le vaccinazioni dell'obbligo

Si impegna, quindi, ad inoltrare la documentazione comprovante l’effettuazione delle vaccinazioni nei termini previsti dal D.L. 7 giugno 2017, n. 73, ENTRO IL 10 MARZO 2018

Addì, .......................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)