

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Giovanni XXIII"
di Via Italia 15
Vedano al Lambro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(da allegare al modello per la "Prevenzione vaccinale")

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

- Avvalendosi del diritto sancito dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183 di presentare all'Amministrazione pubblica, esclusivamente, una dichiarazione in sostituzione delle certificazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- Consapevole del fatto che il rilascio o l'utilizzo di dichiarazioni mendaci costituisce reato punito dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l'autocertificazione;
- Informato/a dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 Giugno 2003, e successive modifiche e integrazioni, che l'amministrazione utilizzerà i dati personali in essa contenuti esclusivamente nel procedimento avviato con l'istanza

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, agli effetti degli artt. 40 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, quanto segue:

che mio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____

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.

Vedano al Lambro _____

Firma _____

¹ Da 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.