Al Settore Istruzione del Comune di ……

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in merito allo stato vaccinale di studente dell'asilo nido/scuola per l'infanzia per l'anno 2017/2018

Il/La sottoscritto/a: ..... nato/a ..... il ...../...../.....

C.F. ..... residente a ..... in .....

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi del D.L. 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119.

DICHIARA

che il/la seguente minore sul/la quale esercita la responsabilità genitoriale/tutela:

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

C.F. ..... residente a ..... in ..... e che nell'anno scolastico 2017/2018 frequenterà:

- ☐ l'asilo nido comunale, sezione ……;
- ☐ la scuola per l'infanzia comunale, anno ……...;

presenta la seguente situazione in merito agli obblighi vaccinali:

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in vigore per la propria età;
- ☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ☐ sono state omesse o differite una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ☐ è stato richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate, con la seguente modalità (es. telefonica con esito positivo, mail, PEC, raccomandata A/R): …….. in data ...../...../.....;

Dichiara inoltre di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Li ...../...../....., ……

Firma

……

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.