

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
AI FINI DEGLI ADEMPIMENTI VACCINALI PREVISTI DALLA LEGGE  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018  
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

**DICHIARO**

(Barrare la voce che riguarda la dichiarazione da produrre)

- che il minore sopra indicato ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (*nota 1*) per le quali è stato convocato dall'Ausl;
- di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n. 119 all'Ausl territorialmente competente;

Sono inoltre consapevole che la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie deve essere presentata entro il 10 marzo 2018 (*nota 2*).

Il Dichiarante

.....  
(luogo e data)

.....