

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a _____ (_____) il _____
(comune) (pr)

Residente a _____ (_____) Cap _____
(comune) (pr)

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 falsi 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 della legge n. 31 luglio 2017 n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'alunno/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ (_____) il _____
(comune) (città) (pr)

- è in regola con le vaccinazioni previste dal D. L. n. 73 del 07/06/2017 e s. m. ei.
- è non in regola con le vaccinazioni previste dal D. L. n. 73 del 07/06/2017 e s. m. e i., ma in corso di regolarizzazione
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

Roma _____ **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.