



I.C. Perugia 3 “San Paolo”

Viale Roma 15 – 06121 Perugia - Tel. 0755726094 - C.f. 94152430545

email: pgic86600d@istruzione.it pec: pgic86600d@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivoperugia3.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome nome del genitore/tutore)

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

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 false 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 dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/a alla scuola dell'Infanzia di _____

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età:
 - ☐ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.
 - ☐ non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età:
- (apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Data _____

Firma
