

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

I sottoscritt _____, documento di
identità _____, n° _____

rilasciato da _____

Telefono fisso _____ cellulare _____,

email _____;

nella qualità di

detentori della potestà genitoriale

tutore

del minore _____, frequentante la

classe / sezione _____ del plesso _____

scuola infanzia primaria secondaria primo grado

dell'I. C. "De Amicis Bolani" di Reggio Calabria, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, **dichiara** sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è

in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione

S'IMPEGNA

con i caratteri dell'urgenza, a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni o la loro regolarizzazione.

Lo stesso dichiarante è consapevole che la Scuola avvierà le dovute verifiche presso l' ASP di riferimento, come previsto dalla normativa vigente.

Reggio Calabria , li _____ 2018

Firma del dichiarante

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità