

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

Il/La sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo) (prov.)

residente a _____ (____)

(luogo) (prov.)

in via _____ n. _____

(indirizzo)

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 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che per :

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo) (prov.)

- ha inoltrato all'azienda sanitaria locale la richiesta di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non eseguite
- è prenotato in data _____ presso la azienda sanitaria locale per la esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie non ancora effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....