

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI AVVENUTA  
ESECUZIONE DELLE VACCINAZIONI DELL'OBBLIGO**

(Art. 1, D.P.R. 335 del 26.01.1999 e Art. 46, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritto .....

Nata/o a ..... il .....

residente a ..... CAP .....

Via /piazza..... n. ....

In qualità di .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA CHE**

Il minore .....

nato a ..... il .....

iscritto, per l'anno scolastico 2017/18, alla scuola sec. I grado R.Montecuccoli,

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**ha eseguito tutte le vaccinazioni dell'obbligo**<sup>1(vedi nota)</sup>

Si impegna, quindi, ad inoltrare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni nei termini previsti dal D.L. 7 giugno 2017, n. 73, **ENTRO IL 10 MARZO 2018** (Disposizioni transitorie per a. s. 2017/18)

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13 (sezione sulla Privacy, in visione permanente sul sito scolastico); di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...» e per le finalità di cui al decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*

Addì, .....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)<sup>2</sup>

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.

<sup>1</sup> Per i nati dal 2005 al 2011: vi è l'obbligo di attenersi al Calendario vaccinale incluso nel Piano Nazionale Vaccini 2005-2007 (Accordo Stato-Regioni del 3 marzo 2005 – G.U. Serie Generale n. 86 del 14 aprile 2005, suppl. n. 63), che prevede, oltre alle quattro vaccinazioni già imposte (pag.1)

per legge (anti-epatite B; anti-tetano; anti-poliomelite; anti-difterite), anche l'anti-morbillo, l'anti-parotite, l'anti-rosolia, l'anti-pertosse e l'anti-*Haemophilus influenzae* tipo b.

<sup>2</sup> La possibilità di utilizzare le dichiarazioni sostitutive è estesa anche agli extracomunitari con regolare permesso di soggiorno limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili in Italia da soggetti pubblici.

-----

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato atto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato - Firma: .....

Il dichiarante ha allegato copia di valido documento di identità (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

Il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite PEC o sottoscritta con firma digitale valida.