

**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/piazza _____ (____)

(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 n. ____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo) (prov.)

Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

(luogo, data)

Il Dichiarante
