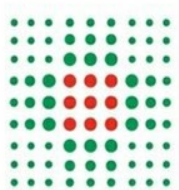


Allegato C)



ALL'ISTITUZIONE SERVIZI EDUCATIVI
E SCOLASTICI
DEL COMUNE DI SCANDIANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 1 D.P.R. 26 gennaio 1999 n° 355 e Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il sottoscritto (nome genitore)

nato/a

il

genitore di (nome bambino/a)

nato/a

il

con domanda di primo accesso alla frequenza alle scuole infanzia comunale/statali per l'anno scolastico 2018/2019

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
per chi esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità:

1) di AVER sottoposto il proprio figlio alle seguenti vaccinazioni, in applicazione del Decreto Legge 7 giugno 2017 n. 73 , convertito in legge n. 119/2017 “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”:

- anti poliomielitica
- anti difterica
- anti tetanica
- anti epatite B
- anti pertosse
- anti haemophilus influenzae tipo B
- anti morbillo
- anti rosolia
- anti parotite
- anti varicella

2) di NON AVER sottoposto il proprio figlio alle seguenti vaccinazioni:

- in quanto già immunizzato per aver contratto la malattia infettiva;
- in conseguenza a specifiche condizioni cliniche documentate; (allegare certificazione del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta)

3) di AVER RINVIATO le seguenti vaccinazioni, in presenza di specifiche condizioni cliniche:

(allegare certificazione del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta e copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'Azienda Sanitaria Locale)

Si precisa che, in assenza della documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione, o dei motivi di esenzione e/o rinvio, **il bambino non potrà avere accesso alle scuole dell'infanzia.**

Data

Il Dichiarante

(allegare fotocopia di un documento di identità)