

**OBBLIGO VACCINALE – Applicazione D.L. 7 Giugno 2017 n. 73
convertito con modificazioni dalla L. 31/07/2017 n. 119**

B) dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
ASL di appartenenza _____, genitore/tutore/affidatario del minore

in applicazione del D.L. 73/2017 convertito con modificazioni dalla L. 31/07/2017 n. 119

Consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni

DICHIARA

- che il/la figlio/a _____ iscritto/a alla Scuola d'Infanzia per l' a.s. 2019/2020 **è in regola con il programma vaccinale vigente**.
E' compreso nel presente punto anche il caso di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale.
Si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali ENTRO la data del 10/07/2019 all'Ufficio di Segreteria della DIREZIONE DIDATTICA V CIRCOLO di Asti.
- che per il/la figlio /a _____ iscritto/a alla Scuola d'Infanzia per l'a. s. 2019/2020 ha provveduto o provvederà quanto prima ad ottenere **appuntamento all'ASL per effettuare le vaccinazioni previste** dal programma vaccinale vigente.
Si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali ENTRO la data del 10/07/2019 all'Ufficio di Segreteria della DIREZIONE DIDATTICA V CIRCOLO di Asti.
- che per il/la figlio /a _____ iscritto/a alla Scuola d'Infanzia per l'a.s. 2019/2020 esiste una condizione che comporta l'omissione o il differimento del/dei vaccini.
Si impegna a consegnare la documentazione medica comprovante la condizione di cui sopra con urgenza e comunque ENTRO la data del 10/07/2019 all'Ufficio di Segreteria della DIREZIONE DIDATTICA V CIRCOLO.

Asti, _____

Il Genitore
