

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,
genitore/tutore di _____
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è in regola con le

Vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i. in quanto

[] **deve effettuare dei richiami**

[] **mai vaccinato** ma in corso di regolarizzazione

[] **mai vaccinato** *specificare* _____

Sora,

Firma di entrambi i Genitori

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che tutto ciò dichiarato sia stato condiviso pertanto

“ Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

FIRMA del Genitore
