

Il/La sottoscritto/a: ..... nato/a ..... il ...../...../.....

C.F. .... residente a ..... in .....

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi del D.L. 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119.

**DICHIARA**

che il/la seguente minore sul/la quale esercita la responsabilità genitoriale/tutela:

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

C.F. .... residente a ..... in ..... e che nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ frequenterà:

- la scuola per l'infanzia
- La scuola primaria,
- la scuola secondaria

presenta la seguente situazione in merito agli obblighi vaccinali:

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in vigore per la propria età;
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali (come da attestazione allegata);
- sono state omesse o differite una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- è stato richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate, con la seguente modalità (es. mail, PEC, raccomandata A/R): ..... in data ...../...../.....;

Dichiara inoltre di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dalla scuola, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Li ...../...../....., .....

**Firma**

.....