

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018 al servizio educativo per l'infanzia,  
\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_,

consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

## DICHIARO

(Barrare la voce che riguarda la dichiarazione da produrre)

che il minore sopra indicato ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (nota 1) per le quali è stato convocato dall'Ausl;

di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n. 119 all'Ausl territorialmente competente;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

sono inoltre consapevole che la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie deve essere presentata entro il 10 marzo 2018 (nota2).

Li, (luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegato: fotocopia del documento identità**

## INFORMAZIONI UTILI PER LA COMPILAZIONE

(Nota 1) Ha eseguito tutte le vaccinazioni per le quali è stato richiamato dall'Ausl secondo lo schema sintetico degli obblighi vaccinali sotto riportato.

### Schema sintetico delle vaccinazioni obbligatorie richieste per l'anno scolastico 2017 – 18

		3° mese (61° giorno)	5° mese (121° giorno)	11° mese	13° mese	6 anni	13-14 anni
Vaccino esavalente	Anti-poliomielitica	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)		● (4° dose)	
	Anti-difterica	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)		● (4° dose)	● (5° dose)
	Anti-tetanica	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)		● (4° dose)	● (5° dose)
	Anti-epatite B	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)			
	Anti-pertosse	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)		● (4° dose)	● (5° dose)
	Anti-Haemophilus tipo b	● (1° dose)	● (2° dose)	● (3° dose)			
Vaccino MPR	Anti-morbillo				● (1° dose)	● (2° dose)	
	Anti-rosolia				● (1° dose)	● (2° dose)	
	Anti-parotite				● (1° dose)	● (2° dose)	

(Nota 2) Il certificato vaccinale aggiornato in tempo reale sarà disponibile anche sul Fascicolo Sanitario Elettronico.

(Nota 3) Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito: [www.ascuolavaccinati.it](http://www.ascuolavaccinati.it)