

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "II Via Stelvio"
Cesano Maderno**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(da allegare al modello per la "Prevenzione vaccinale")

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

- preso atto della C.M. del 01/09/2017 prot. N° 1679 emanata dal MIUR in concerto con il Ministero della Salute con oggetto "Indicazioni operative per l'attuazione del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" - Disposizioni per l'anno scolastico e il calendario annuale 2017/2018. Integrazione delle circolari n. 25233/2017 del Ministero della salute e n. 1622/2017 del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 06.08.2017";
- avvalendosi del diritto sancito dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183 di presentare all'Amministrazione Pubblica, esclusivamente, una dichiarazione in sostituzione delle certificazioni comprovanti stati, qualità personali e fatti, di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole del fatto che il rilascio o l'utilizzo di dichiarazioni mendaci costituisce reato punito dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l'autocertificazione;
- informato/a dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 Giugno 2003, e successive modifiche e integrazioni, che l'amministrazione utilizzerà i dati personali in essa contenuti esclusivamente nel procedimento avviato con l'istanza;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, agli effetti degli artt. 40 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, quanto segue:

- **di aver presentato formale richiesta alla ASL, territorialmente competente, di effettuare le vaccinazioni non ancora somministrate.**

Cesano Maderno _____

Firma _____