

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ESECUZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Decreto Legge 07/06/2017 n.73, G.U. 07.06.2017

Il/la sottoscritto/a, nato/ail.....

Genitore del bambino.....

Nato/a il.....AmMESSO alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2017/2018

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e civili dovute a false dichiarazioni, che il proprio figlio/a..... ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie, come sotto elencate:

Vaccinazioni eseguite	in data	presso l'ASL di
anti-poliomelitica;		
anti-difterica;		
anti-tetanica;		
anti-epatite B;		
anti-pertosse;		
anti Haemophilus influenzae tipo B;		
anti-meningococcica B;		
anti-meningococcica C;		
anti-morbillo;		
anti-rosolia;		
anti-parotite;		
anti-varicella.		

Taranto,

In fede

(padre)

(madre)

Allegare copia documento di identità del dichiarante.