**Dichiarazione genitori/tutori per adempimento obblighi vaccinali**

(Decreto Legge7 giugno 2017 n. 73 “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, modificato dalla Legge di conversione 31 luglio 2017 n. 119)

Alla C.A. del Dirigente Scolastico

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente a |  |
| In via/P.zza |  |

Genitore/Tutore dell’alunno/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente a |  |
| In via/P.zza |  |

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, e in ottemperanza al Decreto Legge7 giugno 2017 n. 73 “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, modificato dalla Legge di conversione 31 luglio 2017 n. 119

**DICHIARA**

Che l’alunno/a minore sopra indicato/a è iscritto/a, per l’anno scolastico 2024/2025, alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo/percorso di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e presenta la seguente posizione vaccinale:

* ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste per la propria età (come da documentazione allegata)
* è esonerato/a da uno o più obblighi vaccinali (come da documentazione allegata)
* sono state omesse o differite una o più vaccinazioni (come da documentazione allegata)
* è stata presentata formale richiesta di vaccinazione all’ASL competente, a mezzo email/pec o raccomandata A/R (come da documentazione allegata) o tramite contatto telefonico

Il/La sottoscritta è consapevole che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità e secondo le modalità specificate nell’informativa allegata all’avviso della scuola, ai sensi dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) di cui si dichiara di aver preso visione, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_