

#### Allegato 4

#### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, del D.P.R. n.445/2000) - Autocertificazione vaccini

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome genitore/tutore o dichi ne fa le veci),

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario. Ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, come convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

dichiara

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Arrivo in Italia il (solo per alunni con cittadinanza non italiana) \_\_\_\_\_

- Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie**
- NON ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie**

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_