

Al Dirigente Scolastico

Della Scuola Secondaria di 1° grado T. Franchini-Santarcangelo di Romagna

Il/La sottoscritto/a: nato/a il/...../.....

C.F. residente a in

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi del D.L. 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119.

DICHIARA

che il/la seguente minore sul/la quale esercita la responsabilità genitoriale/tutela:

..... nato/a il/...../.....

C.F. residente a in e che
nell'anno scolastico _____ frequenterà la classe _____

presenta la seguente situazione in merito agli obblighi vaccinali:

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in vigore per la propria età;
- ☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali (come da attestazione allegata);
- ☐ sono state omesse o differite una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ☐ è stato richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate, con la seguente modalità (es. telefonica con esito positivo, mail, PEC, raccomandata A/R):
..... in data/...../.....;

Dichiara inoltre di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dalla scuola, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Li/...../.....,

Firma

.....