

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R 445/2000)

Il /La sottoscritto/a nato/a .....il.....e  
Residente in ....., n° .....  
Genitore/tutore di .....  
Nato/a a.....il.....  
Residente in .....n:.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione mendaci, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità dichiara sotto la sua personale responsabilità che il /la minore e'

In regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m.e i.

Non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m.e i. ma in corso di regolarizzazione

Firma

Data