

**Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il _____ e residente in
_____, _____, n. _____,

genitore/tutore di _____ nato/a a
_____, il _____ e residente in
_____, _____, n. _____,

iscritto/a per l'A.S. 2019/2020 alla seguente Scuola:

- ☐ Infanzia plesso _____, sezione _____
☐ Primaria plesso _____, classe _____
☐ Secondaria di primo grado, classe _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore

☐ è 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

Ferentino, _____

Firma _____