

**OGGETTO: Autocertificazione**

I sottoscritti (*padre/ madre/tutore legale*)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_

**DICHIARANO CHE**

relativamente agli adempimenti vaccinali di cui al decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante *“Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”*, *hanno preso visione della normativa di riferimento e che adempiranno alle indicazioni previste nelle modalità e tempistiche indicate dalla legge.*

(Al fine di fornire un'informazione essenziale alle famiglie si ricorda che, sul sito della scuola, nella sezione DOCUMENTI E MEDIA \ DOCUMENTI, sono reperibili le principali leggi/circolari sull'argomento).

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

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

IL PRESENTE DOCUMENTO E' DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ALUNNI QUANDO VERRA' PERFEZIONATA L'ISCRIZIONE.

\_\_\_\_\_