

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale
"Francesco d'Assisi"
Viale della Primavera, 207
00172 ROMA

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE

(Art. 2 L. 4/1/68 n. 15 – Art. 1 D.P.R. 20/10/98 n. 403 – Art. 47 D.P.R. 28/12/00 – Art. 2 L.R. 4/8/03 n. 12)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a (.....) in n°
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15 del 4/01/1968 per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che al/la figlio/a sono state
somministrate tutte le vaccinazioni previste dalla legge.

**Mi impegno a presentare la documentazione comprovante l'avvenuta
vaccinazione entro il 10.03.2018, come previsto dal D.L. 7 giugno 2017 n. 73.**

Roma,

II DICHIARANTE
