

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART.47 DEL DPR N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. (____)
 il _____ e residente a _____ (prov. ____)
 in via _____ n. _____ in
 qualità di genitore tutore dell'alunno/a _____
 nato/a a _____ prov. (____) il _____ e iscritto/a per l'anno
 scolastico _____ alla classe prima dell'indirizzo _____
 dell'I.I.S. "G.B. Vico - Umberto I - R. Gagliardi" di Ragusa,

consapevole delle sanzioni richiamate dal DPR 28/12/2000 n.445

DICHIARA AI SENSI DEL D.L. 73/2017 CHE L'ALUNNO/A

Per la vaccinazione anti-morbillo (barrare la dichiarazione):

- è stato/a vaccinato/a;
- è esonerato/a dalla vaccinazione in quanto immunizzato naturalmente;
- deve omettere o differire la vaccinazione per particolari condizioni cliniche;
- ha presentato, per mio tramite, richiesta dell'azienda sanitaria locale competente di essere vaccinato/a

Per la vaccinazione anti-parotite (barrare la dichiarazione):

- è stato/a vaccinato/a;
- è esonerato/a dalla vaccinazione in quanto immunizzato naturalmente;
- deve omettere o differire la vaccinazione per particolari condizioni cliniche;
- ha presentato, per mio tramite, richiesta dell'azienda sanitaria locale competente di essere vaccinato/a

Per la vaccinazione anti-rosolia (barrare la dichiarazione):

- è stato/a vaccinato/a;
- è esonerato/a dalla vaccinazione in quanto immunizzato naturalmente;
- deve omettere o differire la vaccinazione per particolari condizioni cliniche;
- ha presentato, per mio tramite, richiesta dell'azienda sanitaria locale competente di essere vaccinato/a

Per la vaccinazione anti-pertosse (barrare la dichiarazione):

- è stato/a vaccinato/a;
- è esonerato/a dalla vaccinazione in quanto immunizzato naturalmente;
- deve omettere o differire la vaccinazione per particolari condizioni cliniche;
- ha presentato, per mio tramite, richiesta dell'azienda sanitaria locale competente di essere vaccinato/a

Per la vaccinazione anti-haemophilus influenzale tipo B (barrare la dichiarazione):

- è stato/a vaccinato/a;
- è esonerato/a dalla vaccinazione in quanto immunizzato naturalmente;
- deve omettere o differire la vaccinazione per particolari condizioni cliniche;
- ha presentato, per mio tramite, richiesta dell'azienda sanitaria locale competente di essere vaccinato/a

Ragusa, _____

Il dichiarante _____