

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno/a _____

Dichiaro

sotto la mia personale responsabilità, che il predetto è in regola con le
vaccinazioni previste dalla vigente normativa.

Giulianova, _____/_____/_____

firma del genitore o di chi ne fa le veci