

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONI

Il sottoscritto

nato a il

residente a via n.

La sottoscritta

nato a il

residente a via n.

consapevoli delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

che al figlio/figlia **sono state somministrate** le vaccinazioni previste dalla normativa vigente.

che al figlio/figlia **non sono state somministrate** le vaccinazioni previste dalla normativa vigente.

Data

I dichiaranti*

.....

.....

*Qualora la presente dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che quanto dichiarato sia stato condiviso.

Si allega fotocopia del documento di identità del/dei sottoscrittore/i