

# 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

Via

N°

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15 del 04/01/1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che al/alla figlio/a

nato/a il

sono state somministrate le vaccinazioni previste, finora, dalla legge e mi impegno a sottoporlo/a alle vaccinazioni di nuova introduzione.

**Ai sensi del decreto n. 73 del 07/06/2017 il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare alla scuola la relativa documentazione, entro i termini previsto dalla normativa.**

### Riassunto delle vaccinazioni

Vaccinazioni obbligatorie	Eseguita il	Prenotata il per il	Eseguita il	Omiss. o Differim.	Immuniz malattia naturale
a) anti-poliomielitica					
b) anti-difterica;					
c) anti-tetanica;					
d) anti-epatite B;					
e) anti-pertosse;					
f) anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b;					
g) anti-meningococcica B;					
h) anti-meningococcica C;					
i) anti-morbillo;					
l) anti-rosolia;					
m) anti-parotite;					
n) anti-varicella.					

IL/LA DICHIARANTE

Data,

**Le 12 vaccinazioni sono tutte obbligatorie per i nati dal 2017. Per i nati dal 2012 al 2016 il piano nazionale 2012-2014 non prevede le vaccinazioni ai punti g e n.**

**NB: va consegnata alla scuola idonea documentazione comprovante quanto dichiarato con l'autocertificazione.**