

# LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. GALILEI" PALERMO

Dichiarazione ai sensi dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, indirizzo: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73

## DICHIARA

che lo/la studente/ssa (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- antipoliomelitica
- anti-difteritica
- anti-tetanica
- anti-epatite B
- anti-pertosse
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo B
- anti-morbillo
- anti-rosolia
- anti-parotite
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

**ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate**

**Il/la sottoscritto/a, nel caso in cui non abbia già provveduto, si impegna a consegnare in tempi brevi la documentazione comprovante quanto dichiarato.**

Lo/la scrivente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.  
Allega alla presente istanza la copia del documento di identità.

Palermo, \_\_\_\_\_ firma autografa del genitore

\_\_\_\_\_ firma autografa del genitore