



LICEO STATALE "GIORGIO DE CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
Liceo Artistico serale
Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -
Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.gov.it
e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it



DA PRESENTARE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(AI SENSI DELL'ART.47 DEL DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via/piazza _____ Documento di identità n. _____, in ottemperanza al Decreto Legge n. 73 del 7.6.2001 che prevede, per i nati dal 2001 al 2011, l'obbligo di assolvere agli adempimenti documentali per l'antipatite B, l'antitetano, l'antipoliomielite, l'antidifterica, anti-*haemophilus, influenzae* di tipo B, l'antipertosse, l'antimorbillo, l'antirosolia e l'antiparotite e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge n. 15 del 4.1.1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

in qualità di genitore/tutore/affidatario

dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il _____

iscritto/a per l' a.s. 2017/2018 alla classe _____ sezione _____

del Liceo Artistico / Liceo Scienze Umane (barrare la voce che non interessa)

DICHIARA DI PRESENTARE

(segnare con una x la soluzione prescelta)

- Idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie:**
 - copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla ASL
 - certificazione o attestazione rilasciata dalla ASL
- Idonea documentazione comprovante l'avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale**
 - copia della notifica di malattia infettiva effettuata alla ASL dal medico curante
 - attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
Liceo Artistico serale
Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -
Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.gov.it
e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it



○ **Idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento**

- attestazione del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta del SSN, da consegnare in forma riservata al Dirigente Scolastico

○ **copia della formale richiesta di vaccinazione alla asl territorialmente competente** effettuata tramite

- telefonata positivamente riscontrata
- posta elettronica ordinaria (peo)
- posta elettronica certificata (pec)

ovvero **DICHIARA**,
ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

- di aver richiesto alla ASL di effettuare le vaccinazioni non ancora somministrate, impegnandosi a presentare la documentazione richiesta entro il 10 marzo 2018.

Data, _____

Firma _____