

ALL. A.2

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è :

in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione.

....., .....

Firma

\_\_\_\_\_