

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	--

## Autocertificazione relativa allo stato vaccinale

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

ai fini dell'iscrizione al Nido infanzia "Pollicino"

<input type="radio"/>	di aver sottoposto il proprio figlio alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge regionale 25/11/2016, n. 19, art. 6, com. 2
<input type="radio"/>	di non aver vaccinato il proprio figlio ma di impegnarsi a sottoporlo alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge regionale 25/11/2016, n. 19, art. 6, com. 2, consapevole che, in caso di non ottemperanza e senza motivazione sanitaria (autorizzata dalla pediatria di comunità previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra di libera scelta) sarà preclusa la frequenza al servizio

### AUTORIZZA

il Comune di Pontenure ad acquisire l'idoneità alla frequenza (attestazione delle avvenute vaccinazioni) direttamente dall'AUSL di competenza.

Pontenure		
Luogo	Data	Il dichiarante