



Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

Anno Scolastico 2022/2023

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA

I Sottoscritti _____

Genitori di _____
cognome nome

DICHIARANO

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

| | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|-------------------------|----------------|-------------------------|
| PADRE | | |
| MADRE | | |
| FIGLI | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ALTRI CONVIVENTI | | |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE

I Sottoscritto/i _____

Genitore di _____
cognome nome

DICHIARANO CHE

- il/la proprio/a figlio/a **non è stato/a** sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- il/la proprio/a figlio/a **è stato/a** sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (Leggi 127/97 - 131/98)

I Sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza, ai sensi del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui possono andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Cogliate, _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE o di chi ne fa le veci _____

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE o di chi ne fa le veci _____

(Firma di autocertificazione – Leggi 15/1968 e 127/1997)

N.B.: Occorre il consenso di entrambi i genitori o dei titolari della responsabilità genitoriale (chi esercita la patria potestà).