



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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato 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 falsi o contenenti dati non  
rispondenti a verità, dichiara sotto la sua responsabilità che il/la minore è

IN REGOLA con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/06/2017 e sue modifiche ed integrazioni

NON IN REGOLA con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/06/2017 e sue modifiche ed integrazioni, MA IN CORSO DI REGOLARIZZAZIONE

ASL DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_