



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO "ENNIO QUIRINO VISCONTI"

Via della Palombella, 4 - Cap. 00186 Roma - Tel. 06/6833114 - FAX. 06/68803438  
Cod. Mecc. RMIC818005 - Codice Fiscale: 97198370583 - ✉ e-mail rmic818005@istruzione.it  
Sito web. [www.icvisconti.gov.it](http://www.icvisconti.gov.it)

A TUTTI I GENITORI  
AL PERSONALE SCOLASTICO  
AL SITO WEB

22/08/2017 - BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LAZIO - N. 67

**ALLEGATO**

**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

\_\_\_\_\_