

## Allegato 1

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:
  - anti-poliomielitica;
  - anti-difterica;
  - anti-tetanica;
  - anti-epatite B;
  - anti-pertosse;
  - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
  - anti-morbillo;
  - anti-rosolia;
  - anti-parotite;
  - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omissso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

.....

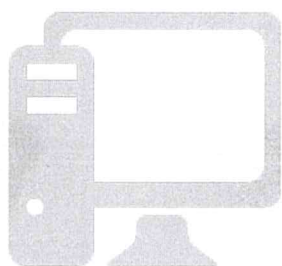
<sup>1</sup> Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

# ATTESTAZIONE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Ai fini delle disposizioni di cui al Decreto Legge 07/06/2017 n°73 convertito con modificazioni della legge 31/07/2017 n°119, recante "disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale"

## COME E DOVE OTTENERLA

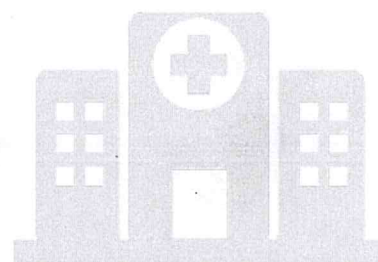
**COMPUTER  
DI  
CASA**



**TOTEM**



**ASL**



### Requisiti:

- Tessera sanitaria ATTIVATA



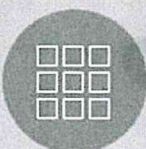
- Lettore Smart-Card



Vai su

<http://open.toscana.it/>

Clicca su  
**SERVIZI TOSCANA**



Clicca su  
**SALUTE**

Clicca su  
**ATTESTATO  
VACCINAZIONI**



### Requisiti:

- Tessera sanitaria ATTIVATA



Sono sportelli automatizzati con i quali si può accedere ai servizi on line del **Servizio sanitario della Toscana** con la propria Carta sanitaria attivata.



Trova il totem più vicino:

[http://mappe.regione.toscana.it/tolomeo\\_puntosi.html?preset=9403](http://mappe.regione.toscana.it/tolomeo_puntosi.html?preset=9403)

In alternativa, per il rilascio della documentazione attestante le avvenute vaccinazioni è possibile rivolgersi **alle sedi territoriali ASL** di competenza o al pediatra di famiglia. L'azienda USL o il pediatra di famiglia rilasceranno un'attestazione contenente le informazioni previste, in relazione alle diverse situazioni.

Sedi dove è possibile ritirare la certificazione per la scuola:

[www.uslnordovest.toscana.it](http://www.uslnordovest.toscana.it)



**Azienda  
USL  
Toscana  
nord ovest**

**Servizio Sanitario della Toscana**