

Scuola Dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria 'Giovanni XXIII'

Via Galaverna 44, 43044 Collecchio (PR)

Telefono e fax 0521/805334

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA E VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Al fine dell'inserimento del bambino alla scuola materna, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

/ sottoscritt _____ padre madre tutore
Cognome e nome

DICHIARA che

Il proprio figlio _____
Cognome e nome

- È nat_ a _____ il _____
- È residente a _____ (Prov. _____)
in via/piazza _____ tel. _____

Che la propria famiglia convivente è composta da

cognome nome	luogo e data di nascita	parentela

- è stat_ sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data _____
Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98)
da sottoscrivere per l'accettazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 31/12/1996 n 675 tutela della privacy art. 27)

Data _____ Firma _____