

Allegato 1 alla Circ. 34 del 5 ottobre 2017 dell'IIS Sella Aalto Lagrange di Torino
da compilare solo se il minore è in regola con il programma vaccinale vigente

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a

ViaN°

ASL di appartenenza.....

Consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni,

D I C H I A R A

di non aver ricevuto convocazione dalla ASL

come previsto dalla disposizione regionale n.15657/A14000 del 18.07.2017,

e che il proprio

figlio/a.....

è in regola con il programma vaccinale vigente.

Luogo e data

In fede

firma
(allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)