



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "MINERVINI SISTI"
Piazza V. Bachelet, 3 - 02100 RIETI - Tel. e fax 0746 203214
e-mail: rilc829001@istruzione.it
C.F. 80005190576

All. 2

**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

Rieti,

Firma

[Handwritten signature]