



**SCUOLA PARITARIA DELL' INFANZIA
ASILO INFANTILE C. BORRAMEO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

I Sottoscritti _____ e _____

Genitori di _____
cognome _____ nome _____

DICHIARANO

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLI		
ALTRI CONVIVENTI		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE

I Sottoscritto/i _____ e _____

Genitore di _____
cognome _____ nome _____

DICHIARANO CHE

- ☐ il/la proprio/a figlio/a **non è stato/a** sottoposto/a alle vaccinazione obbligatorie
- ☐ il/la proprio/a figlio/a **è stato/a** sottoposto/a alle vaccinazione obbligatorie (Leggi 127/97 - 131/98)

I Sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza, ai sensi del DPR 445:2000, delle sanzioni penali cui possono andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Data _____

Firma _____

Firma _____