

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a _____ il ____ / ____ / ____
codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
indirizzo _____
appartenetne alla ASL _____

DICHIARA

Sotto personale responsabilità, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, (art. 76 D.P.R. n°445/2000), che relativamente alle indicazioni ministeriali sul nuovo decreto-legge n°73/2017, "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", per l'a.s. 2025/26

Sono state eseguite le seguenti vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami:

- anti-poliomielitica
- anti-difterica
- anti-tetanica
- anti-epatite B
- anti-pertosse
- anti-Haemophilus *i* tipo b
- anti-meningococcica B (obbligatoria per i nati dall'anno 2017)
- anti-meningococcica C (obbligatoria per i nati dall'anno 2012)
- anti-morbillo
- anti-rosolia
- anti-parotite
- anti-varicella (obbligatoria per i nati dall'anno 2017)

Allego il certificato dello storico delle vaccinazioni e la prenotazione rilasciata dalla Asl delle vaccinazioni non ancora effettuate.

Non sono state eseguite tutte le vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami quindi allego:

- l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni
- la presentazione di formale richiesta di vaccinazione all'ASL competente con l'attestazione avente data Certa di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della ASL.

Data _____ Firma _____

N.B. In base DL n. 73/2017, convertito in legge n. 119/2017, la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale, per i bambini sino a 6 anni, comporta la decadenza dall'iscrizione, per cui non possono accedere agli asili nido e alle scuole dell'infanzia.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE

SCADENZA: 10/02/2025

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI GONNOSFANADIGA-ARBUS-PABILLONIS

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ professione _____ titolo di studio _____

SECONDO GENITORE/TUTORE

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ professione _____ titolo di studio _____

CHIEDONO

l'iscrizione del bambin _____ Plesso di _____

avvalendosi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Chiedono altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.**

insegnamento curricolare della lingua sarda.

DICHIARANO

- che -l- bambin _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il ____ / ____ / ____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. _____) via/piazza _____

_____ n. _____
tel. _____ cellulare madre _____ cellulare padre _____

- e-mail madre _____ e-mail padre _____

- ha frequentato l'asilo nido si no scuola infanzia pubblica privata

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- bambino/a con disabilità si no (in caso affermativo contattare al più presto la segreteria didattica)

Firma di autocertificazione* madre _____ padre _____

(Leggi 15/1968, 127/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione *

Data _____ madre _____ padre _____

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

