

**REGIONE LAZIO - Deliberazione 3 agosto 2017, n. 484**

**Approvazione dello schema di Protocollo d'Intesa, tra la Regione Lazio e l'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio per il "Rilascio certificazioni per obbligo vaccinale".**

ALL. A.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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 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

Fiano Romano, .....

Firma

\_\_\_\_\_