

Allegato n.1- LETTERA DI TRASMISSIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PER ADEMPIMENTO ALL'OBBLIGO VACCINALE EX L. 119/17

ALUNNO: _____ **NATO A:** _____ **CLASSE:** _____

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo)

(prov.)

residente a _____ (____)

(luogo)

(prov.)

in via/piazza _____ n. _____

(indirizzo)

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC: _____

in qualità di genitore / tutore / soggetto affidatario

dell'alunno _____

(cognome e nome del minore)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo)

(prov.)

PRODUCE

in data odierna il seguente/seguiti documenti:

- o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per assolvimento obbligo vaccinale
- o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per richiesta somministrazione vaccini non effettuati alla ASL
- o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per attestazione di differimento per controindicazioni temporanee
- o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per attestazione di differimento per controindicazioni permanenti
- o certificato vaccinale rilasciato dal servizio ATS(ASL)
- o fotocopia del libretto di vaccinazione rilasciato e VIDIMATO dal servizio ATS(ASL)
- o certificazione comprovante l'esistenza di controindicazioni temporanee rilasciata dal Pediatra o dal Medico di medicina generale
- o certificazione comprovante l'esistenza di controindicazioni permanenti rilasciata dal Pediatra o dal Medico di medicina generale
- o certificazione comprovante l'aver contratto la malattia rilasciata dal Pediatra o dal Medico di medicina generale

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

(luogo, data)

sottoscrizione
