

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "RUDOLF STEINER"

Riviera Bosco Piccolo, 40 30034 Oriago di Mira (VE)

Tel. 041472509 - 0415631080

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi della legge 15 maggio 1997, n. 127)

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

Avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 4 della L.4/1/68 n. 15 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni degli art. 483, 485 e 496 del Codice Penale

DICHIARO

AL FINE DI: _____

Che mi_ figli _____ nat_ a _____ il _____

Risiede a _____ via _____ n. _____

È stat_ / non è stat_ sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie per legge ULSS dove sono state praticate _____

Che il nucleo familiare è composto come segue: (indicare tutti i componenti)

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RAPPORTO DI PARENTELA

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Il sottoscritt_ si impegna a comunicare al più presto e comunque entro 30 giorni qualsiasi variazione riguardante i dati comunicati nel presente modulo.

_____ li _____

Firma del dichiarante
