



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
USR-LAZIO

ISTITUTO COMPRESIVO VIA LATINA 303

Via Latina, 303 – 00179 ROMA  
17° Distretto – Municipio IX - tel. 06 788 00 95 – fax 06 783 98 018  
Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V  
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it  
Sito: www.ic-vialatina303.it



Mod. 515

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 1 , D.P.R. 355 del 26.01.1999 e Art. 46 , D.P.R. 445 del 28.12.2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "via Latina 303" - Roma

...I... sottoscritt.....

nat... a ..... (prov .....) il .....

residente in ..... ( prov. ....) via ..... n. ....

genitore dell'alunn... nat... il .....

**nuovo iscritto** alla prima classe della:

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

**frequentante** la classe..... sez ..... plesso ..... della:

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

### DICHIARA

di **AVER** sottoposto il proprio figlio alle vaccinazioni

di **NON AVER** sottoposto il proprio figlio alle vaccinazioni

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per chi fornisce dichiarazioni non veritiere.**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13 (sezione sulla Privacy, in visione permanente sul sito scolastico); di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

Roma, .....

Firma del dichiarante .....