

Pièce-jointe 1

Déclaration de substitution de l'acte de notoriété (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Le/La soussigné/e _____
(Nom) (Prénom)
né/e à _____ (____) le _____
(lieu) (prov.)
résidant à _____ (____) à via _____ n. _____
(lieu) (prov.) (adresse)

Conscient des sanctions pénales prévues par l'art. 76 du d.P.R. 28 décembre 2000, n. 445, en cas de fausses déclarations, en tant que parent exerçant la responsabilité parentale, tuteur c'est-à-dire ayant la garde, selon et pour les effets du décret-loi 7 juin 2017, n. 73, modifié par la loi 31 juillet 2017, n. 119, sous sa propre responsabilité.

DECLARE

que _____
(nom e prénom de l'élève)
né/e à _____ (____) le _____
(lieu) (prov.)

a fait les vaccinations obligatoires suivantes¹ :

- Poliomyélite;
- Diphtérie;
- Antitétanique;
- Hépatites B;
- Coqueluche;
- Haemophilus influenzae* type B;
- Rougeole;
- Rubéole;
- Oreillons;
- Varicelle (seulement pour les enfants nés à partir de 2017).

est exonéré d'un ou plusieurs vaccins parce que immunisé (comme le prouve l'attestation ci-jointe);

a omis ou retardé une ou plusieurs vaccinations (comme le prouve l'attestation ci-jointe);

a fait la demande à l'agence sanitaire locale pour faire les vaccinations obligatoires non effectuées.
(mettre une croix sur la case intéressée)

Le/La soussigné/e - dans le cas où il ne l'a pas encore fait - s'engage à présenter, d'ici le 10 mars 2018, une copie du livret de vaccination visé par l'agence sanitaire locale ou le certificat de vaccination ou une attestation des vaccinations déjà effectuées, délivrés par l'agence sanitaire locale.

(lieu, date)

Le Déclarant

.....

¹ Ne pas remplir dans le cas où est déjà présentée une copie du livret de vaccination visée par l'agence sanitaire locale ou le certificat de vaccination ou une attestation des vaccinations déjà effectuées, délivrés par l'agence sanitaire locale.