Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Artistico “Renato Cottini”

TORINO

**OGGETTO:** 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 ,

nato/a a , il / /

e residente in , , 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

TORINO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_