

Spett.le Direttrice
della scuola d'infanzia
Saint Denis S.a.s
di Borello Angela Maia e C.
Str. Val San Martino 24/8, Torino

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINI EFFETTUATI

La/il sottoscritta/o:

cognome

nome

Genitore/Tutore del bambino/a iscritto/a alla scuola Saint Denis Sas

cognome

nome

consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni

DICHIARA CHE L'SCRITTO/A

è in regola con il programma vaccinale vigente

è prenotato per eseguire le seguenti vaccinazioni:

1. Allegare all'elenco eventuali lettere di richiamo dell'Asl o di appuntamento

2. Si chiede di tenere aggiornato il presente elenco

**3. Eventuali intolleranze ed allergie devono essere documentate con
dichiarazione medica**

Torino ____ / ____ / _____

firmare per esteso