



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Mod.: A-019

Rev.: 01

Pagina 1 di 1

Da compilare per gli allievi minorenni

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che il proprio figlio/a _____
è nato/a a _____ prov. _____ il _____
è stato/a - non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie presso
l'A.S.L. n. _____ di via/corso _____

Dichiara inoltre che la fotografia a fianco applicata
riproduce le fattezze del minore stesso

Estremi documento d'identità e firma genitore

Foto

Da compilare per gli allievi maggiorenni

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di essere nato/a a _____ prov _____
il _____ è stato/a - non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni
obbligatorie presso l'A.S.L. n. _____ di via/corso _____

Dichiara inoltre che la fotografia a fianco applicata
riproduce le fattezze del minore stesso

Estremi documento d'identità e firma

Foto

Moncalieri, _____

Firma assistente amm.vo ricevente