



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "C. CAVOUR"
distretto IX - 00184 Roma via delle Carine,1 Tel. 06121122045 ☎ 0667663802
cod. fisc.: 80253350583 Codice Meccanografico: RMPS060005
✉ mmps060005@istruzione.it; mmps060005@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 64

Ai Coordinatori delle classi 1° 2° 3°
Alle Famiglie
Agli Alunni
Al Sito
Sede

Si comunica che, in osservanza a quanto disposto dal **Protocollo d'Intesa tra l'USR Lazio e la Regione Lazio in tema di rilascio certificazione per l'obbligo vaccinale fino a 16 anni** pervenuto alla scuola in data 31/08/2017.

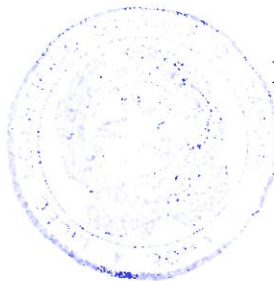
“le scuole del territorio devono acquisire da parte dei genitori dei **minori iscritti** all'Istituto una dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (cosiddetta **autocertificazione**), comprovante **l'effettuazione delle vaccinazioni OBBLIGATORIE** dei propri figli secondo **l'allegato A.2** del citato protocollo. – così come previsto dall'art. 8 della C.M. 0017892 del 12/06/2017.

Pertanto i genitori devono compilare detto Allegato.

Le autocertificazioni saranno consegnate al Coordinatore di classe, che restituirà in segreteria didattica **entro e non oltre martedì 31 Ottobre 2017.**

Si informano i genitori che il Dirigente Scolastico è tenuto a segnalare alla ASL territoriale competente l'eventuale mancata consegna della documentazione da parte dei genitori.

Roma, 12 ottobre 2017



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Ester Rizzi

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

ROKA.....

Firma
