

ASILO GIARDINO "L.C. FARINI"	SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA CON ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI VACCINALI	Rev. 0
		Data 15/02/2017
		Pag. 1 di 1

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

Io sottoscritto .....  
(cognome e nome)  
 Genitore dell'alunno/a..... Sesso: M  F   
(cognome e nome)  
 Nato/a..... il.....  
 Residente a .....Via /Piazza..... n° ..... Cap.....  
 Telefono.....e-mail.....

**DICHIARA**

**di aver preso visione della informativa avente per oggetto: "Assolvimento degli obblighi vaccinali per la  
frequenza alla Sezione Primavera per il prossimo a.s. 2017/2018 in ottemperanza alla L.R. 19/2016 e  
D.G.R. 2301/2016" e pertanto**

**DICHIARO**

*(Barrare obbligatoriamente una delle due alternative)*

Di aver già provveduto a sottoporre mio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente;

*Oppure*

Di impegnarmi a sottoporre mio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente entro l'inizio dell'a.s. 2017/2018;

**DICHIARO**

*(Barrare obbligatoriamente una delle due alternative)*

Di autorizzare il Gestore della Scuola dell'Infanzia Asilo Giardino nella persona della Coordinatrice didattica, Sig.ra Morena Ballanti, ad acquisire l'idoneità alla frequenza attestante le avvenute vaccinazioni direttamente presso l'Azienda USL di competenza;

*Oppure*

Di impegnarmi a presentare direttamente al Gestore della Scuola dell'Infanzia Asilo Giardino nella persona della Coordinatrice didattica, Sig.ra Morena Ballanti, il certificato vaccinale entro il **10/04/2017**.

Consapevole che, in caso di non ottemperanza agli obblighi vaccinali e senza motivazione sanitaria, mio/a figlio/a non potrà frequentare la Sezione Primavera per l'a.s. 2017/2018 e verrà dimesso d'ufficio.

Russi, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_