

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DIDATTICO STATALE DON LORENZO MILANI
RANDAZZO (CT)

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

(luogo)(prov.)

residente a _____ (____)

(luogo)(prov.)

in via/piazza _____ n. _____

(indirizzo)

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31.07.2017, sotto la propria responsabilità,

PRESENTA

In allegato copia del libretto vaccinale del proprio/a figlio/a

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/classe _____

Si dichiara che trattasi di copia conforme all'originale in mio possesso.

(luogo, data)

Il Genitore
