

Preg.mo Dirigente
Scolastico
Scuola/Istituto....
Via.....n..
Cap....Città

E p.c.

Egr. Sindaco....
Via.....n..
Cap....Città

Spett.le
ASL n.
Via....n....
Cap.....città

Raccomandata a mano

Oggetto : Dichiarazione ai fini dell'iscrizione scolastica per minori da 0-16 anni ai sensi della L. 119/2017

Preg.mo Dirigente Scolastico della scuola.....

noi sottoscritti....., residenti in....., in qualità di genitori del/la dei minori.....

Alleghiamo a questa lettera la comunicazione inviata all'ASL..... avente ad oggetto: la richiesta di appuntamento per colloquio nonché la richiesta di informazioni preliminari per la scelta vaccinale (Allegato 1).

La presente viene formalmente presentata all'Istituto/Scuola..... in conformità dell'art 8, secondo capoverso, della Circolare ministeriale n.0025233 del 16/8/2017 relativa alle prime indicazioni operative per l'attuazione della Legge 119/2017, rammentando che in virtù delle disposizioni transitorie, ci è riconosciuta la facoltà di presentare la documentazione relativa all'avvenuta vaccinazione entro la data del 10 marzo 2018 (Allegato 2).

Con riferimento alla legge 196/2003 sulla protezione dei dati personali, in qualità di diretti responsabili dei minori/ del minore.....dichiariamo di non prestare il consenso per il trattamento dei dati sensibili sanitari e personali di nostro/a/i figlio/a/i.

Certi di avere compitamente adempiuto a quanto previsto dalla Legge 119/2017 attendiamo la formalizzazione dell'iscrizione a scuola di nostro figlio.

Distinti saluti.

.....il.....

All.ti: c.s.

Firma di entrambi i genitori