

LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541 382571 - fax 0541 381636 c.f. 82009530401 - cod.univoco UFBSOF- nome ufficioUff_eFatturePA





Alle classi 1[^] e 2[^]

Oggetto: Autocertificazione stato vaccinale

In riferimento alla richiesta da parte dell'USP di Rimini di una verifica sull'adempienza delle famiglie in materia di vaccinazioni obbligatorie si richiede, entro domani 14/03/2019, la compilazione del modulo sottostante.

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Alberta Fabbri

(firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a dichiaro sotto la mia personale responsabilità di:	classe
AVERE	
NON AVERE	
presentato la certificazione delle vaccinazioni obbligatorie entro i termini di legge (10/03/2019)	
	FIRMA