

SCUOLA dell'INFANZIA "DOMENICO E BEATRICE CAMEROTTO"
di SANTA LUCIA di PIAVE (TV) – via Martiri della Libertà 42
Scuola Materna Paritaria D.M. 488/5126 del 28/02/01



autocertificazione

Il sottoscritto _____

in qualità di genitore di _____

DICHIARA

- di aver letto e accettare il *regolamento* della Scuola dell'Infanzia "D.B. CAMEROTTO"
- che il bambino è in regola con gli *adempimenti vaccinali*
- che il bambino ha *iniziato il percorso per regolarizzare gli adempimenti vaccinali* e allego dichiarazione in merito

FIRMA
