



**DICHIARAZIONE DI MANCATA VACCINAZIONE**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_

**DICHIARIAMO**

che nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ iscritto/a presso l'asilo nido "Il Cocciolato" non è stato/a  
sottoposto/a alle vaccinazioni previste dalla normativa vigente

**E**

che siamo consapevoli dei possibili rischi che la mancata esecuzione delle vaccinazioni può comportare per  
nostro/a figlio/a inserito/a nella comunità di bimbi che frequenta l'asilo.

**I DICHIARANTI**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

