**CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA E/O DELL’ASILO NIDO**

RICEVUTA DI DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA SITUAZIONE VACCINALE

Prot.n. ……….. Data, \_ \_/\_ \_ /\_ \_ \_ \_

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra…………………………………………… Coordinatrice/Segretaria/………….

della Scuola dell’Infanzia/Asilo Nido …………………………………………………………………………...

autorizzata dal legale rappresentante della medesima, Sig./Sig.ra/Don/Suor ……………………………………

oggi, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ alle ore …… presso l’Ufficio di Segreteria della Scuola

RICEVE

dalla Sig.ra/Sig. ……………………………………………………………………………………………….

genitore/tutore/affidatario del bambino ……………………………………………………………………….

una busta chiusa con documentazione che la/il medesima/o dichiara essere relativa alla documentazione vaccinale da noi richiesta con raccomandata a/r del \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Prot.n ……………. ai sensi del DL 73/2017, convertito con modificazioni nella L. 119/2017 e, specificamente, dell’art.3-bis comma 3.

 Firma della Coordinatrice/Segretaria/….

……………………………………………………..

Firma del genitore/tutore/affidatario

………………………………………..

*Al genitore/tutore/affidatario è consegnata fotocopia della presente.*