



I.P.A.B. LA PIEVE

CENTRO SERVIZI PER ANZIANI BROGLIATI-CONTRO
SCUOLA MATERNA G. FIORAVANZO

Via Pieve, 42 - 36042 BREGANZE (Vicenza)

SCUOLA DELL'INFANZIA "G. FIORAVANZO" E NIDO INTEGRATO "BIRIBO"

Piazza Mazzini 26
36042 Breganze

DICHIARAZIONE SULLE VACCINAZIONI AI SOLI FINI CONOSCITIVI

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante per l'anno scolastico _____

- La scuola materna "G. Fioravanzo"
- Il Nido Integrato "Biribò"

Residente a _____ in via _____

Appartenente alla U.L.S.S. n° _____

DICHIARA

Che il proprio figlio/a

- È stato/a sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni:

- Antitetanica
- Antidifterite
- Antipoliomielite
- Antiepatite B
- O _____

- Non è stato/a sottoposto/a ad alcuna vaccinazione

Data, _____

Firma del genitore _____

UFFICI:

Ipab La Pieve – Via Pieve 42 – 36042 Breganze VI
Presidenza e Segreteria 0445/306311 (tel) 0445/306399 (fax)
e-mail :segreteria@ipablapieve.it