## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a	
(cognome) (nome)	
nato/a a	( ) il
(luogo)(prov.)	
residente a	( )
(luogo)(prov.)	,
in via/piazza	n
(indirizzo)	
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76	del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di
dichiarazioni false e mendaci, in qualità di	
□ operatore scolastico in servizio presso	
(istituto s	ccolastico)
ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017 del, sotto la propria responsabilità,	, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n.
DICHIA	RA
$\square$ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni	
□ anti-poliomelitica	□ non ricordo
$\square$ anti-difterica	□ non ricordo
□ anti-tetanica	□ non ricordo
□ anti-epatite B	□ non ricordo □ non ricordo
□ anti-pertosse □ anti-morbillo	□ non ricordo
□ anti-rosolia	□ non ricordo
□ anti-varicella	□ non ricordo
$\square$ anti-parotite	□ non ricordo
□ anti-Haemophilus influenzae tipo b	□ non ricordo
(luogo, data)	
	Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.