



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"
Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Bariano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 d.P.R., n. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (indirizzo) n. _____

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 genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge n. 119 del 2017, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dell'alunno)

nato/a _____ Prov. (_____) il _____

è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie

non è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie

(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, 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 d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, saranno usati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge del 7 giugno 2017, n. 73.