AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 LICEO “N.MACHIAVELLI”

 ROMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 D:P:R: 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLE VACCINAZIONI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nomeper intero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a (luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, che il figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe

prima presso questo Istituto all’indirizzo SCIENZE UMANE – LINGUISTICO (cancellare la voce che non

interessa) ha regolarmente effettuato tutte le vaccinazini obbligatorie previste dalle diposizioni del Decreto

Legge n. 73 del 07/06/2017 impegnandosi a consegnare entro il mese di settembre 2017 le certificazioni

della ASL.

Dichiara, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per ilquale la presente dichiarazione viene resa.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE

 ……………………………………………………………………………………..