

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 genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario del minore,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

che l'alunno/a _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)

- ☐ non ha concluso il ciclo vaccinale primario
- ☐ ha concluso il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni
- ☐ è guarito dal COVID – 19 da più di 120 giorni
- ☐ ha concluso il ciclo vaccinale primario
- ☐ è guarito dal COVID – 19 da meno di 120 giorni
- ☐ ha effettuato la dose di richiamo del vaccino

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

(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.