



Alla Segreteria del Settore Istruzione

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in merito allo stato vaccinale di
operatore scolastico dell'asilo nido/scuola per l'infanzia**

Il/La sottoscritto/a: nato/a il/...../.....

C.F. residente a in

operatore scolastico presso la struttura:

- ☐ asilo nido comunale;
☐ scuola per l'infanzia comunale;

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e ai sensi dell'art. 3-bis del D.L. 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119

DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ anti-poliomelitica | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-difterica | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-tetanea | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-epatite B | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-pertosse | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-morbillo | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-rosolia | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-varicella | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-parotite | ☐ non ricordo |
| ☐ anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-influenzale | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-meningococcica C | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-meningococcica B | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-pneumococco | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-epatite A | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-papillomavirus | ☐ non ricordo |

☐ anti-herpes zoster

☐ non ricordo

☐ anti-rotavirus

☐ non ricordo

☐ anti-TBC

☐ non ricordo

☐

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.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Li,

Firma del dichiarante

.....