

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 47, D.P.R. n.445/2000) relativa alle vaccinazioni effettuate**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**DELL'I.C. "G. PUECHER"-ERBA**  
**S E D E**

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito/i: tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

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 l'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUECHER"- Erba

Ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto propria responsabilità

**DICHIARA**

che ha effettuato le vaccinazioni indicate di seguito

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica                         | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia                               | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite                              | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella                             | <input type="checkbox"/> non ricordo |

Erba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

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.