



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE



Merloni - Miliani
FABRIANO



Codice meccanografico: ANIS01800E
C. F. 81002070423 P.I.01497170421

I.F.T.S.
Corsi di Istruzione
e Formazione
Tecnica Superiore

Fabriano lì 21 /11/2017
AVVISO n. 32

- **A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA**
- **AL SITO – SEZIONE CIRCOLARI E HOME PAGE**
- **AL REGISTRO ELETTRONICO**

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva situazione vaccinale – Legge n.119/2107

Si ricorda al personale in indirizzo che l'art. 3, co. 3-bis, del D.L. n.73/2107, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n.119, dispone che, gli operatori scolastici presentino alle Istituzioni scolastiche presso le quali prestano servizio una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, comprovante la propria situazione vaccinale, utilizzando il modello allegato alla presente. Tale dichiarazione va presentata alla segreteria amministrativa entro il 29 novembre 2017.

Si prega pertanto tutto il personale in servizio presso questo Istituto di ottemperare a tale adempimento entro la data di scadenza prevista dalla norma.

Si ringrazia per la collaborazione

Il Dirigente Scolastico
Giancarlo Marcelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3,
comma 2 del d.lgs n. 39/1993

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Allegato

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

operatore scolastico in servizio presso
(istituto scolastico)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. del , sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <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-morbillo | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b | <input type="checkbox"/> non ricordo |

(luogo, data)



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE



Merloni - Miliani FABRIANO



Codice meccanografico: ANIS01800E
C. F. 81002070423 P.I.01497170421

I.F.T.S.
Corsi di Istruzione
e Formazione
Tecnica Superiore

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.