



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"**

*Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado*  
VIA PIAVE, 11 - 24050 - BARIANO (BG)

Cod. Mecc.: BGIC825005 – Tel.: 0363/958350 – Fax: 0363/959455 - C.F.: 92015020164  
e-mail: bgic825005@istruzione.it - pec: bgic825005@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "BARIANO"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(art. 47 d.P.R., n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge n. 119 del 2017, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie

non è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il/La Dichiarante  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, 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 d.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, saranno usati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge del 7 giugno 2017, n. 73.