

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO LICEO
ARTISTICO REGIONALE “L e M.
CASCIO” ENNA (EN)**
referentecovidenna@Larena.it
referentecovidcaltanissetta@Larena.it

VACCINAZIONE ANTI COVID-19 STUDENTI
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;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che lo/a studente/ssa _____
(cognome e nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
frequentante la classe ____ sez. ____ A.S. 2021/2022 di questo Liceo Artistico;

- non ha effettuato vaccinazioni ANTI COVID -19
- ha effettuato le seguenti vaccinazioni ANTI COVID -19
- 1^ dose in data _____
 - 2^ dose in data _____
 - 3^ dose in data _____
- è guarito/a da COVID -19 in data _____

Enna, _____

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 e successive modifiche e integrazioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, 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.