



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEFERRO II

Via Don Bosco n.2 - 00034 COLLEFERRO (RM) - Distretto 38 - Tel/Fax 06/97304062 - C.F. 95037040581 - C.M. RMIC8DG005  
e-mail [rmic8dg005@istruzione.it](mailto:rmic8dg005@istruzione.it) - pec [rmic8dg005@pec.istruzione.it](mailto:rmic8dg005@pec.istruzione.it) - codice univoco ufficio UHFV0K

**CIRCOLARE N.65 Vaccinazioni del personale**

Colleferro 20/11/2017

**Al personale docente**

**Al personale ATA**

Al DSGA dott.ssa Loredana Zaffino

All'Albo

Alle R.S.U.

OGGETTO: obbligo vaccinale.

Con riferimento all'oggetto, il personale della scuola è invitato a produrre un'autocertificazione utile a dichiarare di essere, o meno, in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017.

Il modulo in allegato dovrà essere riconsegnato agli uffici di Segreteria dai referenti di plesso entro 10 giorni dalla presente.

F.to Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Marika Trezza)  
(Firma autografa sostituita mezzo stampa,  
Ex. art.3, co.2, D.lgs.39/93)

**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

- docente in servizio presso l'I.C.Colleferro II.
- A.T.A. in servizio presso l'I.C.Colleferro II

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
  - anti-poliomelitica
  - anti-difterica
  - anti-tetanica
  - anti-epatite B
  - anti-pertosse
  - anti-morbillo
  - anti-rosolia
  - anti-varicella
  - anti-parotite
  - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo
  - non ricordo

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

**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.*