

Allegato 1 – Circolare n.192 del 17 agosto 2021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'IC di Diamante

MODULO COMUNICAZIONE STATO VACCINALE SARS-CoV-2& Consenso Privacy

completare con i Dati individuali e segnare con la x la dicitura in interesse

Io sottoscritto/a _____
(Nome) (Cognome)

in Servizio, presso l'I.C. di Diamante con Incarico, a Tempo ☐ Indeterminato/ ☐ Determinato,
di ☐ Docente/ ☐ Personale Ata,
su Posto-Classe di Concorso/Qualifica _____
presso l'Ordine di Scuola ☐ Infanzia/ ☐ Primaria/ ☐ Secondaria I grado, plesso/comune di _____

PRESO VISIONE della Circolare n.192 del 17 agosto 2021, "Richiesta Comunicazione volontaria Stato Vaccinale personale da Sars-CoV-2, per l'Avvio in Sicurezza dell'anno scolastico 2021/2022", al riguardo, su base del tutto volontaria, nella condivisione del suo fine

DICHIARO

sotto la mia personale Responsabilità e consapevole che, eventuali, Dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente, ai sensi delle Disposizioni del D.P.R. n.ro 445/2000 e sue successive Modifiche ed Integrazioni, di:

- ☐ **AVERE EFFETTUATO la Vaccinazione, con Ciclo completato.**
- ☐ **ESSERE/ ☐ NON ESSERE IN POSSESSO del GREEN PASS.**
- ☐ **AVERE EFFETTUATO la Vaccinazione, con Ciclo non completato.**
- ☐ **NON ESSERE VACCINATO/A.**

Lo/a Stesso/a, con la presente,

DISPONE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI (artt. 13 e 23 Dlvo n.ro 196/2003)

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome) (Cognome)

come sopra individuato/a ed identificato/a

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 Dlvo n.ro 196/2003, con la sottoscrizione del presente Modulo, il proprio Consenso al Trattamento dei propri Dati personali, forniti per le Finalità, indicate, nella presente.

_____, ____/____/____
(Luogo) (Data)(Firma leggibile)

Firma Dichiarante _____