



MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE  
**ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE *Filiberto Farci***  
Scuola dell'infanzia, Primaria, Sec. di I grado e Liceo Scientifico *F.lli Bissiri*  
☎: 078254330 📠: 0782539003 078254789 - Via San Giorgio n. 30 - 08037 SEUI  
[caps150004@istruzione.it](mailto:caps150004@istruzione.it) – [caps150004@pec.istruzione.it](mailto:caps150004@pec.istruzione.it)  
C. F. 91005660914 - Codice Meccanografico – CAPS150004

Vedi segnatura di protocollo  
Circolare n. 13

Data (vedi segnatura di protocollo)

DESTINATARI

Al personale docente  
Alla DSGA  
Ai Collaboratori Scolastici  
Agli ATTI

**Oggetto: Convocazione Collegio Docenti**

Si comunica che il giorno **23 ottobre 2017, alle ore 15.00** è convocata, presso l'**Aula Magna del Liceo Scientifico di Seui**, una riunione del Collegio dei docenti per discutere e deliberare sui seguenti punti all'o.d.g:

- 1) **Approvazione verbale seduta precedente;**
- 2) **Adeguamento Piano triennale dell'Offerta Formativa 2016-2019;**
- 3) **Approvazione Progetti;**
- 4) **Comunicazioni del Dirigente;**

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Romano Carta  
(Firmato digitalmente)

**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

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 31 luglio 2017, n. 119, 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- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="checkbox"/> 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.*