

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....

nato il ..... a ..... (.....)

residente in ..... (.....)

via ..... n. .... CAP .....

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

**DI FAR PARTE:**

- del personale docente
- del personale NON docente

**OPERANTE PRESSO:**

- ASILI NIDO
- SCUOLE DELL'INFANZIA PRIMARIE
- SCUOLE SECONDARIE I GRADO
- SCUOLE SECONDARIE II GRADO
- ISTITUTI DI ISTRUZIONE E FORM.PROFESSIONALE

Dichiaro/a di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_