

COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO

AUTODICHIARAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)

Io sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____

domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) _____ prov. _____

in via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____ ,

genitore/tutore/affidatario dell'alunno (nome) _____ (cognome)

_____, frequentante per l'a. s. 2021 / 2022 la classe _____ sezione _____

Ordine di scuola _____ dell'I.C. "Rita Levi-Montalcini",

ai fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5

DICHIARO

che l'alunno su indicato a seguito di contatto di caso in data _____ ha presentato sintomi in data

_____ e si è sottoposto in data _____ ad un test rapido auto – somministrato.

Il test è risultato:

- POSITIVO
- NEGATIVO

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Luogo e data,

Firma del dichiarante _____