

COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO

(non valido per il rientro dopo la quarantena)

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

Io sottoscritt* (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'alunn* (nome)_____ (cognome)_____

_____ , frequentante per l'a.s. 202____/202____ la classe _____

sezione _____ plesso _____ dell'I.C. PIAGET MAJORANA, 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.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito istituzionale al link <https://icpiagetmajorana.edu.it/privacy/> e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Luogo e data,

Firma del dichiarante _____

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.