

**COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO**

**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. San Giovanni Bosco – Volla

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

**DICHIARO**

che l'alunn\* su indicat\* a seguito di contatto di caso in data \_\_\_\_\_ ha presentato sintomi in data \_\_\_\_\_ e si è sottopost\* 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 **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'**

