

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'alunno/a
(nome) _____ (cognome) _____,
frequentante per l'a.s. 2021/2022 la classe _____ sezione _____
plesso _____ dell'I.C. "Dante Alighieri",

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

DICHIARO

che l'alunno/a su indicato/a a seguito di contatto di caso in data _____ ha
presentato sintomi in data _____ e si è sottoposto/a in data
_____ ad un test rapido auto – somministrato.

Il test è risultato (apporre una X):

- 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 <http://www.icomdantealighieri.edu.it/amministrazione-digitale/privacy/> e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

"I dichiaranti sono consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data,

Firma del dichiarante _____

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