

Alla Dirigente scolastica

dell'IC ANZIO II

Oggetto: **Autocertificazione autosomministrazione test antigenico** per alunni e personale della scuola dell'Infanzia e Primaria **entro il quarto caso covid e con sintomi.**

AUTODICHIARAZIONE – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., sotto la propria personale responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

la/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____

nel Comune (oppure Stato Estero) _____,

in Provincia di _____, il ____/____/____

e residente nel Comune di _____,

in via/piazza _____

documento identità _____

n. _____ rilasciato da _____

valido sino al ____/____/____

DICHIARA

di aver effettuato in data ____/____/____ il test antigenico alla/al propria/o figlia/o _____, nato a _____, frequentante il plesso _____ dell'IC Anzio II, per la rilevazione dell'antigene SARS-COV-2, così come previsto dall'art.6 del D.L. n.5 del 04/02/2022 (Misure urgenti in materia di certificazioni verdi COVID-19 e per lo svolgimento in sicurezza delle attività nell'ambito del sistema educativo, scolastico e formativo).

- e che ha avuto esito NEGATIVO.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede,

Anzio , ____/____/____

Firma del genitore
