

AUTOCERTIFICAZIONE ESITO TAMPONE ANTIGENICO AUTOSOMMINISTRATO

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Preso atto delle direttive contenute nella circolare n. del 07/02/2022

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Codice Fiscale: _____, recapito telefonico: _____

Email: _____

Genitore/ tutore dello studente (cognome e nome studente) _____

nato/a _____ il _____ Codice Fiscale: _____

frequentante :

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I Grado

Plesso: _____ Classe: _____ Sez. _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2009, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che lo studente, in data _____ ha effettuato un tampone antigenico rapido autosomministrato ed è risultato _____

Data: ____/____/____

FIRMA

Il presente modulo e gli eventuali allegati DEVONO essere inviati all'indirizzo baic80600p@istruzione.it specificando nell'oggetto della mail AUTOCERTIFICAZIONE ESITO TAMPONE ANTIGENICO