Istituto Comprensivo Paritario " Regina Coeli”

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado

Vico San Gaudioso, 2 - 80138 Napoli

Tel. /fax 081-444876 - Fax 081-456507 –

 email: istreginacoelinapoli@tiscali.it [www.icreginacoeli.it](http://www.icreginacoeli.it)

***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 (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante per l’a.s. 2021/22 la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto Comprensivo Statale

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è stat\_\_\_\_ sottopost\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad un test rapido auto – somministrato, con esito **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 VALIDITÀ**