Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C.Anzio III

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

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/ilsottoscritta/o …………………..,nata/o a ………………………………………. (pr. ……….) , il………………………………….

e residente nel Comune di …………………………….,in via/piazza………………………………………………………………………,

DICHIARA

* di aver autosomministrato in data / /2022 il test antigenico alla/al propria/o figlia/o …………………………………………………………………………….., nata/o a ……………………………………………………., il……………………………..frequentante la classe ……………….. del plesso ………………………………………….. dell’IC Anzio III, per la rilevazione dell’antigene SARS-COV-2 e che lo stesso 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.

Si allega documento di identità del dichiarante

In fede,

Anzio,…………………………………………..

 Firma del genitore

……………………………………………