



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"

VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)

NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629

C.F. 93056890630

e-mail: naic8es00n@istruzione.it Pec: naic8es00n@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>

CODICE UNIVOCO: **UF5BBX**

**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. 202___/202___ la classe _____ sezione _____

plesso _____ dell'I.C. PUCCINI 4CD,

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:

POSITIVO

NEGATIVO



Unione Europea

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"

VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)

NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629

C.F. 93056890630

e-mail: naic8es00n@istruzione.it Pec: naic8es00n@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>

CODICE UNIVOCO: **UF5BBX**

DICHIARO INOLTRE

- di essere 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.
- 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 VALIDITA'.