



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PADRE ISAIA COLUMBRO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Tocco Caudio – Foglianise –Castelpoto
Via la Riola – 82030 –Tocco Caudio (BN) Tel. 0824/871139
E-mail: bnic834005@istruzione.it – bnic834005@pec.istruzione.it
C.F.: 80004550622 – Sito Web: www.icpadreisaia.edu.it

Al/alla docente coordinatore/coordinatrice della sezione/classe _____

- della scuola dell'infanzia
- della scuola primaria
- della scuola secondaria di primo grado
del plesso di _____

Oggetto: autocertificazione per attestazione esito negativo del test antigenico autosomministrato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e dell'art. 6, c. 1, lett. a) 1 e lett. b)1 del DL n. 5 del 04.02.2022.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a il ___/___/___ a _____ c.f. _____, genitore dell'alunno/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____ c.f. _____, frequentante la sezione/classe classe___ sez. ___ del/della plesso/sede della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado del Comune di _____, sotto la propria 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,

DICHIARA

l'utilizzo per il/la proprio/a figlio/a di un test antigenico rapido autosomministrato per la rilevazione del virus SARS-CoV-2

- alla prima comparsa dei sintomi;
- (per persistenza dei sintomi) al quinto giorno dall'ultimo contatto stretto con caso confermato positivo COVID19;

E ATTESTA

l'esito negativo del test all'infezione da SARS-CoV-2 eseguito dal/dalla proprio figlio/a in data _____

Firma
