All’IC G. da Biandrate

Alla C.A del Dirigente Scolastico

**AUTOCERTIFICAZIONE AUTOSOMMINISTRAZIONE TEST ANTIGENICO PER ALUNNI E PERSONALE 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/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nel Comune (oppure Stato Estero ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

documento identità rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in corso di validità

**DICHIARA**

* di aver autosomministrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il test antigenico alla/al propria/o figlia/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IC G. Da Biandrate, per la rilevazione dell’antigene SARS-COV-2 e che ha avuto esito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Ovvero (nel caso di personale dipendente) di essersi autosomministrato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il test antigenico rapido per la rilevazione dell’antigent SARS COV 2 il cui esito è risultato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

La presente dichiarazione viene inoltrata all’indirizzo di posta elettronica istituzionale (cognome.nome@icbiandrate.edu.it ) del coordinatore della classe o in caso di personale dipendente all’indirizzo di posta istituzionale di istituto.

In fede,

Biandrate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/dei genitori dichiaranti