COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO AUTOCERTIFICAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ( nome) ( cognome) NATO/A IL A PROV. \_ RESIDENTE PROV. IN VIA N°.

GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO DELL’ALUNNO/A (nome)

(cognome) , FREQUENTANTE PER L’A.S. 202 ….... / 02……. LA CLASSE

SEZIONE PLESSO , DEL 3° CD CASALNUOVO DI NAPOLI “MADRE

TERESA DI CALCUTTA “, ai fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n° 5

# DICHIARA

CHE L’ALUNNO/A SU INDICATO/A A SEGUITO DI CONTATTO DI CASO IN DATA SI E’

SOTTOPOSTOA IN DATA AD UN TEST

RAPIDO AUTO – SOMMINISTRATO.

IL TEST E’ RISUTATO:

# POSITIVO NEGATIVO

SONO CONSAPEVOLE CHE LE FALSE DICHIARAZIONI, LA FALSITA’ 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 AL LINK - [https://terzocircolocasalnuovo.edu.it/wp-content/uploads/2021/07/Informativa-Alu-](https://terzocircolocasalnuovo.edu.it/wp-content/uploads/2021/07/Informativa-Alu-Fam-PRIVACY21.pdf) [Fam-PRIVACY21.pdf](https://terzocircolocasalnuovo.edu.it/wp-content/uploads/2021/07/Informativa-Alu-Fam-PRIVACY21.pdf) - 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’ E INVIARE ALL’INDIRIZZO EMAIL:

- referente.covid.d@terzocircolocasalnuovo.edu.it -