DICHIARAZIONE ESITO NEGATIVO TAMPONE MOLECOLARE/ANTIGENICO/AUTOSOMMINISTRATO

I sottoscritti _____ e _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

- della Scuola dell'infanzia
- della Scuola primaria
- della Secondaria di primo grado

plesso _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate

dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici

eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato DPR; ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- 1) di aver eseguito al proprio figlio/a un tampone molecolare/antigenico con esito **NEGATIVO** (di cui si allega l'esito)
- 2) di aver eseguito al proprio figlio/a un tampone auto somministrato con esito **NEGATIVO** (di cui si allega la seguente dichiarazione)

DICHIARAZIONE IN CASO DI DOCUMENTAZIONE AL PUNTO 2 (tampone auto somministrato)

I sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, che l'alunno _____ è stato sottoposto a test Covid19 auto somministrato in data _____ con esito **NEGATIVO**

Parete, __/__/__

Il padre (o tutore legale) _____

La madre (o tutrice legale) _____

In caso di non presenza di uno dei genitori

Il/la sottoscritto/a _____ madre/padre dell'alunno _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Parete, __/__/__

Firma del genitore/tutore

Allegati:

Esito negativo del tampone (in caso di scelta della modalità 1)

Fotocopia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori