

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/primaria/secondaria del plesso _____, consapevoli 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

l'utilizzo per il/la proprio/a figlio/ di un **test antigenico rapido autosomministrato** per la rilevazione di SARS-CoV-2 in data _____ come da allegata dichiarazione:

- alla prima comparsa dei sintomi e che il test ha dato ESITO NEGATIVO;
- (per persistenza dei sintomi) al quinto giorno dall'ultimo contatto stretto con caso confermato positivo al COVID e che il test ha dato ESITO NEGATIVO;

OPPURE DICHIARANO

che hanno eseguito al proprio figlio/a un tampone molecolare/antigenico presso laboratori o centri privati con esito **NEGATIVO** (di cui si allega l'esito)

Data e luogo,

Il padre (o tutore legale) _____

La madre (o tutrice legale) _____

Compilare solo se necessario

Inoltre, poiché non è possibile la dichiarazione firmata da entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 317 e 337 Bis e Quater del Codice civile

Il padre (o tutore legale) _____

oppure

La madre (o tutrice legale) _____

Allegati:

- Esito negativo del tampone (in caso di tampone molecolare/antigenico presso laboratori o centri privati;
- Fotocopia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori