

DICHIARAZIONE AUTOSOMMINISTRAZIONE TAMPONE

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a _____

c.f. _____

nato a _____ (_____) il _____ / _____ / _____,

residente a _____ (_____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

frequentante l'Istituto Suore Immacolatine "Centro Sociale" via F. Buonarroti, 7 Pisa

_____ di _____
(Nido – Scuola di Infanzia – Doposcuola) (Sezione – Classe)

è stato/a sottoposto/a a test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2, così come previsto dal Decreto Legge n. 5 del 04.02.2022, e che l'esito dello stesso è **NEGATIVO**.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.