



ISTITUTO COMPrensIVO "G. MOSCATI" BENEVENTO
Via Cosimo Nuzzolo n. 37/a - 82100 BENEVENTO
tel. 0824 772643 - 0824 772644 - 0824 772645
Cod. mec. bnic84300x - Cod. Fiscale 92051360623
e-mail bnic84300x@istruzione.it - pec bnic84300x@pec.istruzione.it
sito web <http://www.icmoscatibn.edu.it>



Al/alla docente coordinatore/coordinatrice:

di scuola dell'infanzia - plesso _____ sezione _____

di scuola primaria - plesso _____ classe _____ sez. _____

Oggetto: autocertificazione per attestazione esito negativo del test antigenico autosomministrato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e dell'art. 6, c. 1, lett. a) 1 e lett. b)1 del DL n. 5 del 04.02.2022.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a il ___/___/___ a
_____ c.f. _____, genitore dell'alunno/a _____ nato/a
il ___/___/___ a _____ c.f. _____, frequentante

il plesso di scuola dell'infanzia _____ sezione _____
il plesso di scuola primaria _____ classe _____ sez. _____

dell'I.C. "G Moscati", sotto la propria 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,

DICHIARA

l'utilizzo per il/la proprio/a figlio/a di un test antigenico rapido autosomministrato per la rilevazione del virus SARS-CoV-2

- alla prima comparsa dei sintomi;
- (per persistenza dei sintomi) al quinto giorno dall'ultimo contatto stretto con caso confermato positivo COVID19;

E ATTESTA

l'esito negativo del test all'infezione da SARS-CoV-2 eseguito dal/dalla proprio figlio/a in data _____

La presente dichiarazione viene consegnata ai docenti della classe di frequenza

Firma
