

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

AUTOCERTIFICAZIONE ESITO NEGATIVO TEST ANTIGENICO AUTOSOMMINISTRATO PER LA RILEVAZIONE DELL'ANTIGENE SARS-CoV-2

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)
nato/a a (.....) il
(luogo) (prov.)
residente a..... (.....) in Via/Piazza n...
(luogo) (prov.)

Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale dell'Alunno/a.....
frequentante la sezione/classe.....della Scuola.....dell'Istituto
Comprensivo "Alighieri Dante" di San Canzian d'Isonzo,

Docente/Personale A.T.A.,

consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.;

sotto la personale responsabilità,

DICHIARA

che l'Alunno/a.....si è sottoposto/a un test antigenico
autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 il cui esito è risultato essere
NEGATIVO.

AUTORIZZA ai sensi dell'art. 71 comma 4 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. il soggetto destinatario
della presente ad effettuare i dovuti controlli di veridicità presso gli enti competenti in relazione alle
dichiarazioni effettuate, trasmettendo, anche telematicamente, copia della presente unitamente ad
una richiesta formale di verifica della rispondenza al vero di quanto dichiarato.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE)
2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

....., lì.....

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

Si allega copia del documento di identità del/della dichiarante in corso di validità.