# AUTODICHIARAZIONE DI ESITO NEGATIVO DEL TAMPONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL’ALUNNO

**DOPO SINTOMI O DOPO QUARANTENA DI 5 GIORNI (COVID-19)**

**(ai sensi del D.L. n.5 art 6 del 4 febbraio 2022)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il , e residente in

via , in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a a

il , frequentante la classe sez.

plesso

# DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che le dichiarazioni mendaci e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 19 comma 6 Legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

che il proprio figlio ha eseguito un test antigenico rapido/molecolare per la rilevazione dell’antigene SARS-CoV-2 ed è risultato NEGATIVO,

# PERTANTO

richiede al Dirigente Scolastico di riammettere il proprio figlio alla didattica in presenza dal giorno

nel rispetto di tutte le misure preventive attualmente vigenti.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)