

**Ministero dell’istruzione**

ISTITUTO COMPRENSIVO PADRE PINO PUGLISI

Via Tiziano, 9 – 20090 Buccinasco (Milano)

tel. 0248842132 - 0245712964 – fax 0245703332

e-mail: [miic8ef00b@istruzione.it](mailto:miic8ef00b@istruzione.it) – [icpadrepinopuglisi@gmail.com](mailto:icpadrepinopuglisi@gmail.com)

pec: [miic8ef00b@pec.istruzione.it](mailto:miic8ef00b@pec.istruzione.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE ESITO TEST ANTIGENICO AUTOSOMMINISTRATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IC Padre Pino Puglisi di Buccinasco, scuola

❑ INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ SECONDARIA ­­­­­­­­­­­­­­­LAURA CONTI

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA** *(barrare uno dei casi)*

* in seguito all’insorgere di sintomi di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare (allega esito).
* in seguito all’insorgere di sintomi di avere effettuato un test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 che è risultato negativo.
* in seguito al permanere dei sintomi di avere effettuato dopo 5 giorni un test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 che è risultato negativo.

Data ,

In fede (firma del dichiarante)

\_ \_

La presente dichiarazione può essere consegnata, unitamente ad eventuali allegati, direttamente a scuola.