

**AUTOCERTIFICAZIONE PER DIMOSTRARE L'EFFETTUAZIONE DEL TAMPONE
AI SENSI DELL'ART.6 DEL D.L. 4 FEBBRAIO 2022 N.5.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente in _____ e il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente in _____ in qualità di
genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a _____
il _____

DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia, e 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), **di aver eseguito sul proprio figlio/a sintomatico, prima dell'avvio a scuola,**

- un tampone antigenico o molecolare CON ESITO NEGATIVO presso una struttura pubblica/privata abilitata (allegare il referto);
- un tampone antigenico in regime di autosomministrazione CON ESITO NEGATIVO.

I sottoscritti dichiarano inoltre che il proprio figlio:

- effettuerà nuovamente un tampone (molecolare, antigenico o autosomministrato) qualora risultasse ancora sintomatico rispetto al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto con l'eventuale caso positivo più recentemente riscontrato nella classe;
- non presenta temperatura corporea superiore a 37,5 C°;

e chiedono pertanto che venga ammesso presso la scuola.

Data _____

Firma della madre / tutore 1

Firma del padre / tutore 2

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.