



**AUTODICHIARAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)
COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO**

Il sottoscritto _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____,
genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____,
frequentante per l'a.s. 2021/2022 la classe _____ della scuola paritaria New Andersen School,
ai fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5, consapevole delle conseguenze di
natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che l'alunno/a su indicato/a si è sottoposto/a in data _____ ad un test rapido auto – somministrato

E ATTESTA

l'esito negativo del suddetto test all'infezione da SARS-CoV-2

Teverola, _____

Firma del dichiarante _____