

## AUTODICHIARAZIONE ESITO NEGATIVO TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del bambino/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

della classe \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

che il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, e che in data \_\_\_\_\_ si è sottoposto/a ad un tampone autosomministrato che ha avuto esito NEGATIVO.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale):

\_\_\_\_\_