AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti

_____

(cognome e nome)

☐ Genitore ☐ rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno

e

_____

(cognome e nome)

☐ Genitore ☐ rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno

Dell'alunno/a _____

Iscritto/a per l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione della pandemia da virus Sars-Cov2 per la tutela della salute della collettività previste dalla normativa nazionale vigente

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a si è sottoposto in data _____ ad un test antigenico auto somministrato che ha dato esito NEGATIVO

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Luogo e data,

Firma *

_____

_____

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.