

Modello D (da scaricare e riportare compilato al rientro a scuola dopo aver eseguito il tampone previsto con esito negativo)

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 2 L.15/68; art. 3 L.127/97; art. 2 L. 191/98; art. 1 D.P.R. 403/98 - da presentare al rientro a scuola dell'alunno)

Al Dirigente scolastico dell'IC "Pertini" di Busto Arsizio (VA)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
frequentante il plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che l'alunna/o ha eseguito il tampone per COVID 19 il cui esito è risultato negativo e che il MMG/PLS ha ritenuto le condizioni dell'alunna/o idonee per il rientro a scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)