

**AUTODICHIARAZIONE TEST ANTIGENICO AUTOSOMMINISTRATO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Genitore dello studente.....Studente della classe.....sez.....dichiara

che lo studente ha effettuato/di aver effettuato in data.....con esito.....

un test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene Sars-Cov-2.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Sars-Cov-2.

Luogo e data.....

Firma leggibile

(dell'interessato o dell'esercente la responsabilità genitoriale)