



AUTOCERTIFICAZIONE:

AUTO SOMMINISTRAZIONE TEST ANTIGENICO RAPIDO PER COVID-19

(Da compilare a cura di uno dei genitori/tutore/affidatario dell'alunno/a e da consegnare all'asilo nido)

Il/la sottoscritto/a

.....

Genitore/tutore/ affidatario dell'alunno/a

nato/a a il residente a

in via

frequentante l'asilo nido

Consapevole che le dichiarazioni sottoscritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per COVID-19 per la tutela della salute della collettività

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di aver effettuato in regime di auto somministrazione test antigenico rapido per Covid -19* al minore sopra citato;
- Che il predetto test è risultato NEGATIVO;
- Che il minore sopra citato nella giornata odierna non presenta sintomi correlabili ad infezione da SARS - Covid - 2

Cernusco, li

Firma del dichiarante

.....

**E' possibile utilizzare uno dei test antigenici rapidi per il self-testing disponibili in farmacia, nei supermercati e nei negozi di vicinato. I test, per essere validi ai fini dell'autocertificazione, devono riportare il marchio CE seguito da un codice di 4 cifre che certifica che quel test è valido per l'uso a domicilio, senza assistenza da parte di un operatore sanitario. Il prodotto deve avere le istruzioni sulle modalità d'uso e sull'interpretazione del test anche in italiano, per garantire che sia valido sul nostro territorio.*