



AUTOCERTIFICAZIONE TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO

Il sottoscritto, genitore/tutore (nome e cognome) _____ nato il
_____ a _____ e residente a _____ in
via _____.

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

Dichiara sotto la propria responsabilità che

ha effettuato il tampone per il proprio figlio/a (nome e cognome) _____ nato
il _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ con
risultato negativo

DATA

FIRMA DEI GENITORI



PARROCCHIA SS. TRINITA'
scuole dell'infanzia e primaria
GESU' - MARIA

a.s.
2021/2022

via Bernardi 14, 35135 Padova - tel [049 610071](tel:049610071)
e-mail: segreteria@gesumaria.net
pec: scuolasantissimatrinitapd@pec.fismpadova.it