**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL’ART. 6, COMMA 1 D.L. 5/2022**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……………………..…………………………………………………………

nato/a …………………………………………... il ……… /…………/…………. in qualità di genitore (esercente la responsabilità genitoriale) / tutore dell’alunno/a ……………………………………………………………….

frequentante la classe ………… sezione …..…… della scuola infanzia/primaria/secondaria di …………………………………

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 6 d.l. 5/2022 che l’alunno/a sopra indicato**

è stato sottoposto a **test antigenico autosomministrato** per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 in data ………………………………… con esito negativo.

Luogo e data …………………………

Firma del genitore / del tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_