

ALLEGATO 1.

AUTOCERTIFICAZIONE TEST ANTIGENICO AUTOSOMMINISTRATO

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

classe _____ sez. _____ plesso _____ dichiara che il proprio figlio ha effettuato un
tampono antigenico autosomministrato il cui esito è negativo.

Saronno, _____ 2022

Firma del genitore _____