



Erasmus+



FONDI STRUTTURALI EUROPEI



Ministero dell'istruzione
**SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO
"G. PASCOLI"**

Via Ovidio, 25 c.a.p. 81031 – Aversa (CE)
e-mail: cemm01700d@istruzione.it – e-mail PEC cemm01700d@pec.istruzione.it
www.pascoliaversa.edu.it

COVID-19 – TEST SIEROLOGICO RAPIDO AUTODICHIARAZIONE PER IL PERSONALE SCOLASTICO (DPR 445/2000, art. 46 e 47)

Io sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____

domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) _____ prov. _____

in via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

ai fini dell'esecuzione del test volontario previsto nell'ambito del programma di screening del personale scolastico docente e non docente

DICHIARO

di essermi sottoposto al test in data _____

Il test è risultato _____

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia

Luogo e data,

Firma (per esteso e leggibile)
