



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
I.C. MARIA GRAZIA CUTULI  
Via Melizzano, 94 - 00132 - Roma  
Tel.: (+39) 0622424045 – Fax: (+39) 0622429381 –  
Codice ministeriale: RMIC83200B – Codice fiscale: 97198130581

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a minore in autosorveglianza ai sensi del DL 4 febbraio 2022,  
n. 5 (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapiti ) \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore: \_\_\_\_\_, *frequentante il seguente*

*Istituto/struttura (denominazione)* \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

- che il minore è stato posto in autosorveglianza come da indicazioni del DL n. 5 del 4 febbraio 2022;
- che in data \_\_/\_\_/\_\_, a seguito della comparsa di sintomi ho somministrato al minore \_\_\_\_\_ un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che in data \_\_/\_\_/\_\_ a seguito della persistenza dei sintomi al 5° giorno successivo alla data dell'ultimo contatto, ho somministrato al minore un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcun sintomo simil-influenzale o riferibile a COVID-19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il **trattamento dei dati particolari** viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati dal Dirigente Scolastico/Responsabile di Struttura Educativa e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata*