Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Pulcarelli Pastena

Massa Lubrense

**AUTOCERTIFICAZIONE PER TEST RAPIDO SARS COV 2**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_

docente a □ T.I □ T.D.

□ collaboratore scolastico

□ ATA

**Dichiara**

di essersi sottopost… presso l’ ASL………in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al test rapido per Sars Cov 2

che ha avuto esito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_