

**Al Dirigente
Scolastico
della Direzione D. Statale
"S.D.Savio" di**

Terzigno

**Oggetto: Comunicazione esito TNF
CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione: _____ anno scolastico di questa Istituzione
Scolastica,

nell'ordine di scuola

dell'infanzia ☐

primaria ☐

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzato alla diffusione di COVID 19
per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il proprio figlio il giorno è stato sottoposto al Tampone naso-
faringeo presso

l'ASL di appartenenza a seguito della prescrizione di quarantena impartita dalla stessa,
riportando esito negativo.

Terzigno,

FIRMA

Padre _____

Madre _____