

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____

codice fiscale: _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____,

residente a _____ (____) in _____
_____ n° _____

nella qualità di esercente la potestà genitoria sul minore.

_____, alunno della classe _____

sez. _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che la copia dell'esito del tampone molecolare/antigenico effettuato in data _____ presso _____ allegata alla presente dichiarazione è copia analogica del corrispondente documento informatico presente sulla piattaforma E-covid Sinfonia Regione Campania.

_____, li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*