



ISTITUTO COMPRENSIVO "FUTURA"  
ViaVilloresi, 43 - 20024 GARBAGNATE MIL. (MI) Tel 02/9957762  
Fax 02/9955490 e - mail: [segreteria@icfutura.it](mailto:segreteria@icfutura.it) [sito:www.icfutura.it](http://www.icfutura.it)  
C.F. 86507520152 – Cod. Mecc. MIIC8EL00X  
pec: [miic8el00x@pec.istruzione.it](mailto:miic8el00x@pec.istruzione.it)  
Scuola Infanzia: ARCOBALENO - QUADRIFOGLIO – LA MAGNOLIA  
Scuola Primaria: A. MORO– A. GRAMSCI– S. ALLENDE  
Scuola Media: GALILEI



### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

#### DEL MINORE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di avere effettuato un test antigenico autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2  
con esito negativo in data \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)