



Unione Europea



Regione Sicilia

LICEO STATALE "M. L. King"

SCIENTIFICO – SCIENTIFICO OPZ. SCIENZE APPLICATE, SCIENZE UMANE –

SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE – LINGUISTICO- ARTISTICO AUDIOVISIVO-MULTIMEDIALE

E-mail agpm02000q@istruzione.it pec agpm02000q@pec.istruzione.it sito web www.mlking.edu.it

Viale Pietro Nenni, 136 - FAVARA(AG) - Tel./fax 0922 32516 - Cod. Fiscale 80004380848 – Cod. Ufficio UFWQAT

Liceo Statale "M.L.KING" - FAVARA
Prot. 0000869 del 08/02/2021
04 (Uscita)

Favara, 08/02/2021

CIRCOLARE N. 148

Al personale della scuola
Agli alunni e, per loro tramite, ai genitori
AI DSGA
Sito Web

OGGETTO: Autorcertificazione di effettuazione screening epidemiologico

Si tramettono, in allegato le autocertificazioni che i genitori e il personale della scuola dovranno presentare, preferibilmente in formato digitale, allegando la copia del documento d'identità, da inviare all'indirizzo mail: agpm02000q@istruzione.it , dopo l'effettuazione dello screening antigenico previsto in data 09/02/2021

Il Dirigente scolastico (*)

Prof.ssa Mirella Vella

(*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, comma 2, D.lgs 39/93

Al Dirigente scolastico
Liceo Statale M.L.King di Favara

AUTOCERTICAZIONE - GENITORI

Il/la sottoscritto/a

genitore e/o esercente la potestà genitoriale dell' alunno/a

frequentate la classe.....

DICHIARA:

- che il/la proprio/a figlio/a
ha effettuato lo screening predisposto dall' ASP di Agrigento, in data, con esito negativo;
- che il proprio figlio/a ha effettuato il tampone in forma privata, in data..... con esito negativo;

Data.....

Firma.....

Al Dirigente scolastico
Liceo Statale M.L.King di Favara

AUTOCERTICAZIONE – PERSONALE DELLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

.....
.....

DICHIARA:

- di aver effettuato lo screening predisposto dall' ASP di Agrigento, in data, con esito negativo;
- che ha effettuato il tampone in forma privata, in data..... con esito negativo;

Data.....

Firma.....