

Ufficio del Commissario Ad Acta

Si attesta che il sig./la sig.

Nato/a a il

Codice Fiscale.....

Domicilio

Email Cellulare

Ha eseguito in data odierna alle ore.....

Presso

il test antigenico rapido che ha dato esito:

☐ NEGATIVO

☐ POSITIVO

Catania,

Il Medico esecutore

.....

Ufficio del Commissario Ad Acta

Si attesta che il sig./la sig.

Nato/a a il

Codice Fiscale.....

Domicilio

Email Cellulare

Ha eseguito in data odierna alle ore.....

Presso

il test antigenico rapido che ha dato esito:

☐ NEGATIVO

☐ POSITIVO

Catania,

Firma del genitore che presta il consenso

.....

Il Medico esecutore

.....