





ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"Don Lorenzo Milani"

P.zza G. Leopardi snc 88040 MARTIRANO (CZ)

Tel. 0968/99080 - Fax. 0968/ 998826 - C.F. 82050660792 - C.M.CZIC81400X

e-mail:czic81400x@istruzione.it - PEC: czic81400x@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Martirano SEDE

Oggetto adesione personale scolastico Piano vaccinale anti-Covid19. _ l _ sottoscritt _ _____, in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Martirano in qualità di: Personale docente Personale ATA profilo professionale: Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico in riferimento al Piano vaccinale in oggetto, **DICHIARA** di voler aderire al Piano vaccinale anti-Covid19; di non voler aderire al Piano vaccinale anti-Covid19. _ l _ sottoscritt_ AUTORIZZA la Scuola al trattamento e al rilascio all'ASP di competenza dei propri dati personali nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio. In fede Data____