Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Cetraro

Via Donato Faini snc – 87022 - Cetraro (CS)

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | adesione/non adesione personale scolastico Piano per la **vaccinazione** anti-SARS-CoV-2/COVID-19 |

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso l’Istituto

Comprensivo di Cetraro in qualità di:

Personale docente:

Scuola dell’Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I grado

Personale ATA profilo professionale:

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico

Assistente Tecnico

**DICHIARA**

di voler aderire al Piano per la **vaccinazione** anti-SARS-CoV-2/COVID-19;

di non voler aderire al Piano per la **vaccinazione** anti-SARS-CoV-2/COVID-19.

\_ l \_ sottoscritt\_ AUTORIZZA l’Istituzione scolastica 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 Generale sulla Protezione dei Dati (UE 2016/679)

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma