ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “64° RODARI – MOSCATI”

C.M. NAIC8DG006 - C.F. 95170100630

Via Lombardia, 28 – 80145, Napoli

🕿 🖷 0817544639 🖳 naic8dg006@istruzione.it

naic8dg006@pec.istruzione.it

**CAMPAGNA DI SCREENING “*Scuola Sicura*”**

**MODULO DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tessera sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aderisce alla campagna di screening scuola sicura per l’effettuazione del tampone antigenico dando il consenso all’inserimento del proprio nominativo sulla piattaforma dedicata (*Sinfonia Scuola Sicura)*.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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