Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Marina di Gioiosa Ionica -Mammola (RC)

OGGETTO :**Vaccinazione Astrazeneca anti SARS- Cov-2 -MODULO ADESIONE VOLONTARIA FASCIA ETA’55/65**

Il/ La sottoscritto /a ………………………………………………………………………

nato/a …………………………………..il………………………………………………….(……..)

Codice Fiscale ………………………………………………

Email……………………@.......................tel.

in servizio presso l’I.C. di Marina di Gioiosa Ionica-Mammola (RC) in qualità docente/ ATA (Profilo ………………………………………..) con contratto a tempo determinato/indeterminato (cancellare la voce che non interessa)

VISTA la Circolare Ministero della Salute n. 6830 del 22/02/2021

**DICHIARA**

* la propria volontaria adesione alla campagna di vaccinazione anti SARS Cov-2 con ASTRAZENECA;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate ed all’inoltro dei propri dati all’ASL di RC.

Marina di Gioiosa Ionica,

 FIRMA

……………………………….