Al Dirigente Scolastico

Dell’ I.C. “Sandro Penna”

Battipaglia (SA)

OGGETTO: **ADESIONE CAMPAGNA VACCINALE “SCUOLA SICURA”**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………… nella sua qualità di dipendente dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica di voler aderire alla campagna vaccinale “Scuola sicura” attraverso la piattaforma web “Sinfonia” promosso dalla Regione Campania a tal fine comunica i seguenti dati:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | COD.FISC. | RUOLO(docente o Ata) | CELLULARE | EMAIL |
|  |  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che, successivamente alla preadesione effettuata dall'Istituto, completerà personalmente l'adesione sul portale della Regione Campania per le adesioni ai vaccini anticovid19: <https://adesionevaccinazioni.soresa.it/adesione/cittadino>

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che i dati raccolti dall’Istituzione scolastica sono trattati dal personale della scuola, nel corso del rapporto con la presente Istituzione scolastica e nell’ambito delle finalità istituzionali come da Decreto Legislativo n. 196/2003, Regolamento UE 679/2016, e ne autorizza il trattamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa dell’app e-covid Sinfonia.

Luogo e Data ……………………….

 Firma del dipendente

…………………………………….