

Oggetto: adesione campagna screening anticovid personale scolastico ex Ordinanza Regionale n. 3/2021.

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ il __/__/____ a _____, ai fini dell'adesione alla campagna di screening di cui all'Ordinanza Regionale n. 3/2021, comunica i dati di seguito riportati:

NOME	COGNOME	COD.FISC.	COD. MECC.	DOCENTE	ATA	CELLULARE	EMAIL
			NAMM04900V				

Il/La sottoscritto/a_ autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini dell'adesione alla campagna di screening ex Ordinanza Regionale n. 3/2021.

Napoli, __/__/____

IN FEDE
