



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CURINGA

VIA MAGGIORE PERUGINO - 88022 CURINGA Cod. Fis. 92012940794

Cod. Mecc. CZIC82200V - TEL.0968/73087 - FAX 0968/739801

E-mail [czic82200v@istruzione.it](mailto:czic82200v@istruzione.it) Pec [czic82200v@pec.istruzione.it](mailto:czic82200v@pec.istruzione.it) Sito [www.curingascuola.edu.it](http://www.curingascuola.edu.it)

Ai Signori Docenti

Al personale ATA

Al DSGA

Al sito web

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. MARCONI"-CURINGA  
Prot. 0001603 del 12/03/2021  
(Uscita)

### **OGGETTO: compilazione questionario pianificazione campagna vaccinale.**

Considerato che l'ASP di Catanzaro ha richiesto alle istituzioni scolastiche l'elenco del personale scolastico che intende aderire volontariamente alla campagna di vaccinazione anti SARS-COV-2, al fine di poter trasmettere celermente tale elenco, si invitano:

i signori docenti a compilare il form (inviato via e-mail all'indirizzo di posta elettronica [@curingascuola.edu.it](mailto:@curingascuola.edu.it)) entro le ore 14:00 del 15/03/2021;

il personale ATA a compilare il modulo allegato e a consegnarlo *brevi manu* in segreteria o a mezzo mail entro le ore 14:00 del 15/03/2021.

Si confida sulla fattiva e consueta collaborazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Emanuela Manganiello

DOCUMENTO INFORMATICO FIRMATO DIGITALMENTE  
AI SENSI DEL D.LGS. 82/2005 S.M.I. E NORME COLLEGATE

MODULO DI ADESIONE/NON ADESIONE CAMPAGNA VACCINALE ANTI-SARS-COV-2 –  
PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico

I.C. Curinga

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'I.C. di Curinga in qualità di (Collaboratore Scolastico –Ass. Amm.)  
\_\_\_\_\_ a tempo (determinato/indeterminato) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DICHIARA

- che intende ADERIRE volontariamente alla vaccinazione ANTI-SARS-COV-2
- che NON INTENDE aderire alla vaccinazione ANTI-SARS-COV-2
- di essere già stato vaccinato
- ALTRO .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Solo nel caso di ADESIONE

- Autorizzo l'I.C. di Curinga a trasmettere i dati personali qui forniti all'ASP di competenza esclusivamente per i fini dichiarati (campagna vaccinale).

Data .....

FIRMA

\_\_\_\_\_