

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Basile-Don Milani"

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____

qualifica _____ n. cellulare _____

mail _____, aderisce alla campagna di screening covid 19 "Scuola Sicura" per l'effettuazione del tampone antigenico, dando il consenso al proprio inserimento sulla piattaforma dedicata (sinfonia scuola sicura).

Parete, _____

In Fede
