**MODULO DATI PER ADESIONE**

**CAMPAGNA VACCINALE ANTICOVID STUDENTI**

**ETÀ SUPERIORE A 12 ANNI**

Alla Dirigente Scolastica

dell’istituto Scolastico “I.C. GUIDI”

Corigliano-Rossano – 87064 (CS)

csic8ag00g@istruzione.it

I sottoscritti: *(padre)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(madre)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ )

**DICHIARANO**

di voler sottoporre il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ del plesso Toscano alla □ PRIMA □ SECONDA dose del vaccino anticovid Sars-CoV-2.

A tal fine, forniscono i seguenti dati riferiti al proprio figlio/a per come richiesti dall’ASP di Cosenza:

**DATI ALUNNO:**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| GENERE | F | M |
| DATA NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| NAZIONALITA'  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO  |  |
| PREGRESSA POSITIVITA' AL COVID-19  | SI | NO |
| CLASSE E SEZIONE |  |  |

Corigliano-Rossano, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ In fede,
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre)