

| |
|---|
| MONITORAGGIO CIRCOLAZIONE SARS-COV 2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO |
| MODULO DI ADESIONE |

Il/la sottoscritto/a _____

E _____

Genitori / tutori / affidatari

Dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

(indicare se Primaria o Secondaria),

presa visione della circolare n. 017 del 24 settembre 2021, con la presente comunicano la propria volontà ad aderire al piano di Screening della popolazione scolastica per il proprio figlio/a

I genitori (firma autografa)
