**COVID-19 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VACCINAZIONE SECONDA DOSE DEL VACCINO ANTICOVID-19 RISERVATA AL PERSONALE SCOLASTICO**

Tale modulo è rivolto alla raccolta delle manifestazioni di interesse alla somministrazione della seconda dose del vaccino anticovid-19 delle figure appartenenti alle categorie individuate come prioritariamente destinatarie dell’offerta vaccinale.

La manifestazione di interesse alla vaccinazione seconda dose anticovid-19 ha lo scopo di effettuare una ricognizione della domanda al fine di garantire un’adeguata offerta in termini di risorse tecnologiche ed organizzative.

Si specifica che l’adesione è libera e volontaria, non è vincolante e deve essere resa per accedere alla vaccinazione della seconda dose di vaccino anticovid-19.

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Email:

Numero di cellulare:

Denominazione dell’Istituto scolastico:

Provincia dell’Istituto:

Esprimo la mia volontaria adesione alla **campagna di vaccinazione seconda dose**, autorizzando le strutture preposte ad effettuare quanto di competenza.

Data ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_