Al Dirigente Scolastico

IIS “E. Fermi” Sarno

OGGETTO: **ADESIONE CAMPAGNA DI SCREENING “SCUOLA SICURA” – REGIONE CAMPANIA Ord. 3/21**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………… nella sua qualità di dipendente dell’IIS E. Fermi di Sarno, comunica di voler aderire allo screening “Scuola sicura” attraverso la piattaforma web “Sinfonia” promosso dalla Regione Campania a tal fine comunica i seguenti dati:

Nome …………………………………………………………………………………

Cognome ……………………………………………………………………………

Codice Fiscale ……………………………………………………………………..

Ruolo …………………………………………………………. (docente o ata)

Sede ………………………………………………………….

n. di cellulare ………………………………………………………………………

indirizzo e-mail ……………………………………………………………………

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati raccolti dall’IIS “E. Fermi” sono trattati dal personale della scuola, nel corso del rapporto con la presente Istituzione scolastica e nell’ambito delle finalità educative istituzionali come da Decreto Legislativo n. 196/2003, Regolamento UE 679/2016, Regolamento interno Data Protection e ne autorizza il trattamento.

Luogo e Data ……………………….

 Firma del dipendente

 …………………………………….