



DATI PER RICHIESTA TAMPONE RAPIDO III TAPPA OPTISUD 2021

CIRCOLO DI APPARTENENZA					
NOME	COGNOME	CITTA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GIORNO DI ARRIVO	*ORARIO DI ARRIVO

Questo modulo va inoltrato all'indirizzo mail: terzatappaoptisud2021@gmail.com (* l'orario di arrivo è approssimativo)