DELEGA PER LA VACCINAZIONE anti-COVID-19 nei MINORI

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Io sottoscritto/a (nome e cognome del genitore che non può essere presente alla vaccinazione)

Documento N. Rilasciato da in data Rec. Telefonico Padre / Madre di (nome e cognome) Nato/a a il \_

Impossibilitato ad essere presente **esprimo il mio consenso alla somministrazione del suddetto vaccino e al trattamento dei dati personali e**

DELEGO

Il /la Sig./Sig. ra (nome e cognome)

Padre / Madre del minore

Documento N. Rilasciato da in data

a **rappresentarmi** per la vaccinazione di **NOSTRO/A FIGLIO/A**

(nome e cognome)

IN DATA

**Si allega alla presente fotocopia del documento d’identità del dichiarante**

firma del Delegante

(luogo, data)