

## 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

### 1) Genitore/Titolare della potestà genitoriale

(Nome Cognome)

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità n. \_\_\_\_\_.

Rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

### DELEGO

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

genitore del minore \_\_\_\_\_

Documento N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

rec. Telefonico \_\_\_\_\_

a rappresentarmi presso l'Ambulatorio vaccinale per la vaccinazione di NOSTRO/A FIGLIO/A

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Si allega alla presente fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Firma del delegante

\_\_\_\_\_