



MODULO DI DELEGA

Da compilare nel caso in cui nessun genitore/tutore/soggetto affidatario possa essere presente alla vaccinazione.

Il delegato dovrà presentare un proprio documento di identità e fotocopia del documento di identità degli esercenti la responsabilità genitoriale o del legale rappresentante.

Il delegato dovrà essere in grado di fornire tutte le informazioni sullo stato di salute del minore.

Io sottoscritto _____

Io sottoscritto _____

esercenti la responsabilità genitoriale/rappresentanza legale del/della
minore _____

nato/a il _____ a _____

DELEGHIAMO

il/la Sig/Sig.ra _____

ad accompagnare in nostra vece il/la minore _____

nato/a a _____ il _____

per la esecuzione della vaccinazione anti covid 19 per la quale esprimiamo il consenso (vedi
modulo consenso)

Data _____

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

Firma del rappresentante legale _____