



### 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

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

e

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

**esercenti la responsabilità genitoriale/rappresentanza legale del/della**

minore .....

nato/a a ..... il .....

### DELEGHIAMO

Il/la Sig./Sig.ra .....

nato/a ..... il .....

ad accompagnare in nostra vece il/la minore .....

nato/a ..... il .....

per l'esecuzione della vaccinazione anti COVID 19 per la quale esprimiamo il consenso (vedi Mod. Consenso)

Luogo, data .....

Firma del genitore

.....

Firma del genitore

.....

Firma del rappresentante Legale

.....