



**Parte da compilare solo nel caso in cui nessun genitore/tutore/affidatario possa essere presente alla vaccinazione**

**MODULO DI DELEGA**

Il delegato dovrà presentare un proprio documento di identità e la fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori/tutore/affidatario da cui è stato delegato. Il delegato dovrà essere in grado di fornire tutte le informazioni sullo stato di salute del minore.

**Io sottoscritt\*** \_\_\_\_\_ **nato il** \_\_\_\_\_

**Io sottoscritt\*** \_\_\_\_\_ **nato il** \_\_\_\_\_

Esercenti la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**deleghiamo**

**Il/la Sig/sig.ra** \_\_\_\_\_

ad accompagnare in nostra vece il/la minore \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ per l'esecuzione della/e vaccinazione/i

obbligatoria/e di cui autorizziamo l'esecuzione e quella/e raccomandata/e per le quali esprimiamo il consenso come da modulo allegato.

Firma di entrambi i genitori/tutore/affidatario

Genitore \_\_\_\_\_ Genitore \_\_\_\_\_