

## DELEGA PER LA VACCINAZIONE anti-HPV 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 \_\_\_\_\_

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

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

Rec. Telefonico \_\_\_\_\_

Padre/Madre di \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Padre/Madre del  
minore, Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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

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

In data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente, fotocopia del documento d'identità del genitore assente qualora non possano venire entrambi