

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DELEGA VALIDA PER ACCOMPAGNAMENTO DI MINORE ALLA  
SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO 3° DOSE BOOSTER BioNTech/Pfizer**

Nome e Cognome del vaccinando \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

**Dati identificativi di chi esercita la responsabilità genitoriale, o del legale rappresentante (tutore, ecc.) (allegare fotocopia di documento personale)**

**Padre (Nome e Cognome):** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Identificato tramite documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Madre (Nome e Cognome):** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Identificato tramite documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Rappresentante Legale (tutore o altro):** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Identificato tramite documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - Recapito telefonico \_\_\_\_\_

I sottoscritti, padre e madre o tutore del bambino/a \_\_\_\_\_  
impossibilitati a presenziare

**DELEGA/DELEGANO**

La/Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Identificato tramite documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

a presenziare in propria vece alle vaccinazioni del proprio figlio/a.

Con la sottoscrizione della presente sollevo sin da ora la ASL Roma 4 da qualsiasi responsabilità inerente gli effetti derivanti dalla presente DELEGA.

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante (tutore o altro) \_\_\_\_\_

Informativa trattamento dati Regolamento 2016/679/ UE

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati con le modalità previste dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679; D.Lgs 196/2003 e utilizzati unicamente per le finalità istituzionali indicate

E' necessario allegare la copia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori/tutori