
VACCINAZIONE -DOCUMENTO PER ASSENZA DI UNO DEI DUE GENITORI-

Io sottoscritto Sig./Sig.ra.....
nato/a il/...../.....
aresidente a
in via.....n.tel/cell.....

dichiaro

- di essere genitore del minore
nato/a a..... il...../...../.....
di essere informato delle disposizioni del Codice Civile che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni;
- che il mio stato civile è il seguente:
 - coniugato/a
 - e che, ai fini dell'applicazione dell'art.317 del Codice Civile, **l'altro soggetto avente titolo è consenziente alla vaccinazione e non può firmare il consenso perché assente per rilevanti impedimenti.**
- che il mio stato civile è il seguente:
 - vedovo/a separato/a divorziato/a in situazione di: affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario;
 - che, ai fini dell'applicazione della Legge 8/2/06 n.54 art.1, limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito:
 - che il sottoscritto esercita la potestà separatamente**
 - altro**.....

Luogo e data Firma, Il dichiarante

La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza dell'operatore vaccinale (nome e cognome)

Firma Operatore Vaccinale.....