

---

**VACCINAZIONE -DOCUMENTO PER ASSENZA DI UNO DEI DUE GENITORI-**

Io sottoscritto Sig./Sig.ra.....  
nato/a il ...../...../.....  
a .....residente 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.....