

Il sottoscrittore dell'istanza, sig./sig.ra \_\_\_\_\_

identificato con documento numero: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore sopra emarginato, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (ai sensi del dpr 445/2000) contestualmente dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver effettuato la scelta di far inoculare al proprio figlio il vaccino comirnaty, in pieno accordo con il padre/madre

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Battipaglia li .....

Firma