



All'Azienda Sanitaria di Firenze

Io sottoscritto/a
nat.... a il..... genitore/tutore
dell'alunna sotto la mia personale
responsabilità:

DELEGO

l'Educandato Statale SS. Annunziata nella persona ad
accompagnare la propria figlia per eseguire prelievi
ematici prescritti dal medico curante.

lì
(firma)

Allegare copia del documento d'identità (di chi firma la delega)