

MODULO DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE ALL'ESECUZIONE GRATUITA DEL TEST SIEROLOGICO SULLA PRESENZA DI ANTICORPI IgG e IgM CONTRO IL CORONAVIRUS

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____
residente in _____, Via _____
documento di riconoscimento _____ in
qualità di genitore, tutore, soggetto affidatario di (Nome) _____
(Cognome) _____ che frequenta la Scuola
_____ Classe _____ acconsento alla sua
partecipazione all'esecuzione del test sierologico rivolto alla ricerca anticorpi IgG e IgM contro il
coronavirus, in mia assenza.

Firma _____ Data _____