

All'Ambulatorio di vaccinazione di _____

Oggetto: RICHIESTA APPUNTAMENTO per colloquio informativo sulle vaccinazioni ai sensi della Legge n. 119 del 31 luglio 2017.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ provincia _____

via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE UN APPUNTAMENTO PER COLLOQUIO INFORMATIVO SULLE VACCINAZIONI ai sensi della Legge n. 119 del 31 luglio 2017.

Luogo e data _____

firma