



## VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE VIRUS A/H1N1v-2009

Scheda di segnalazione delle adesioni dei bambini/ragazzi

Da trasmettere anche in caso di risposta negativa

DENOMINAZIONE SCUOLA	
COMUNE	
TELEFONO/FAX	
DIRIGENTE SCOLASTICO	
MAIL DIRIGENTE	
NUMERO DEI BAMBINI/RAGAZZI INTERESSATI ALLA VACCINAZIONE PANDEMICA A/H1N1v- 2009	

*DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E SPEDIRE VIA MAIL AL REFERENTE ASL PER L'ATTIVITA' VACCINALE PREFERIBILMENTE ENTRO IL 23 DICEMBRE 2009.*