



COMUNE DI VILLANOVA TULO

VIA CAGLIARI 34 09066 VILLANOVA TULO (SU)

TEL.0782813023 FAX 0782813028 e-mail: protocollo.villanovatulo@legalmail.it

PROVINCIA SUD SARDEGNA

OGGETTO: RICHIESTA TERZA DOSE VACCINO

Si avvisano gli interessati che in Comune e in Biblioteca è possibile

ritirare il modulo per la richiesta della terza dose del vaccino.

E' necessario indicare il tipo di vaccino che è stato somministrato e la

data della seconda dose che deve essere stata fatta da almeno 5 mesi.

Il modulo deve essere consegnato COMPILATO alla dott.ssa Alice Laconi.