

DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ esercente la responsabilità genitoriale in
accordo con l'altro genitore, ai sensi degli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile,
sul minore _____
nato/a a _____ il _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ a rappresentarlo/a in occasione della
visita medico sportiva del minore di cui sopra.

Il delegato è autorizzato:

- Accompagnare il minore
- Prestare il consenso informato per gli accertamenti e i trattamenti necessari
- Ricevere informazioni sullo stato di salute del minore, ritirare referti e documentazione clinica

Luogo e data

Firma del delegante

**PRESENTARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL
DELEGATO E UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DELEGANTE**