

DELEGA

Io sottoscritto/a

Nato/ a a Prov. il

Residente in indirizzo

Genitore esercente la potestà genitoriale di

DELEGO

Il/la sig./ra

Nato/a a Prov. il

grado di parentela

Ad accompagnare il minore presso il servizio di Medicina dello Sport di Eupilio per la valutazione medica ai fini del rilascio del Certificato di idoneità agonistica e a sottoscrivere l'anamnesi sulla scheda di valutazione medico sportiva nonché di firmare il consenso al trattamento dei dati come previsto dall'art. 23 D. Lgs 196/03.

Allego alla presente la fotocopia della mia carta di identità.

In fede

Data/...../.....

Firma del delegante