

MODULO PER DELEGA

| | |
|-----------------------------------|---------------|
| Il/la sottoscritto/a | |
| Nato/a | |
| Il | E residente a |
| In via/piazza | N° |
| Documento n° | |
| In qualità di genitore del minore | |

DELEGO

| |
|---------------|
| Il/la Sig./ra |
| Documento n° |

ad accompagnare il suddetto minore alla visita medico sportiva ed apporre la propria firma sulla “scheda di valutazione medico-sportiva” e a rappresentarmi nei necessari adempimenti burocratici, autorizzandolo alla comunicazione dei dati personali del minore.

Data

Firma del genitore

NB: Allegare alla presente fotocopia del documento d'identità del delegante.