

**Il sottoscritto titolare di potestà genitoriale**

Sig./a .....

Nato/a il ..... a .....

Residente a ..... in Via/Piazza ..... n° .....

Carta di identità n. ....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazione mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in maniera (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di:

**padre**    **madre**    **genitore affidatario**    **tutore**

Esercente la patria potestà del/la Minore: .....

nato/a a ..... il .....

**DELEGA E AUTORIZZA**

**Sono escluse prestazioni invasive e che prevedono il consenso specifico**

Il/la Sig./Sig.ra .....

Nato/a il ..... a .....

Residente a ..... in Via /Piazza..... n° .....

Carta identità n. ....

**Ad accompagnare in sua vece il/la minore suindicato/a per l'esecuzione della/e prestazione/i sanitaria/e:**

- .....

Documento esibito dal delegato: .....

Firma operatore per esteso: .....

(Data) .....

Firma.....

La persona delegata deve presentarsi con un proprio documento di riconoscimento valido e **una fotocopia di un documento valido del delegante titolare della potestà genitoriale.**