

DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Io sottoscritto/a

nato/a a il esercente la patria potestà sul

minore.....

nato/a a il

DELEGO

Il /la Sig.

nato/a a ilad essere presente in mia vece

alla visita medica a cui mio figlio/a si sottoporrà per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica.

Data Firma

**ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE**