

**DELEGA PER MINORI ACCOMPAGNATI DA PERSONE
DIVERSE DAI GENITORI**

Io sottoscritto /a _____

in qualità di genitore di _____

(nome e cognome del minore)

nato a _____

(luogo di nascita del minore)

il _____

(data di nascita del minore)

DELEGO

il signor / ra _____

ad accompagnare mio figlio/a alla visita medico sportiva presso l'ambulatorio Kinesis Medical Fitness, ed ad apporre le proprie firme, in mia vece, sulla "scheda di valutazione medico sportiva".

Data _____

In fede

Allegare fotocopia documento identità genitore.

Allegare fotocopia documento identità accompagnatore.