

**Delega ed autorizzazione
all'accesso a prestazioni per minorenni**

Da parte de ... sottoscritt ...(NOME/I E COGNOME/I LEGGIBILI)

.....

.....

e

per conto del minore, si dichiara che:

1. è stata presa in visione, compilata e firmata l'eventuale documentazione relativa alla nota
informativa ed all'espressione del consenso informato per le prestazioni di

....., unitamente al questionario anamnestico;

2. si autorizza e si delega ad accompagnare il minore
agli accertamenti e a gestirne l'eventuale documentazione connessa.

....., li

Firma/e:

.....

P.S. Nel caso possa firmare un solo genitore, questi deve compilare e firmare anche il MOD. DS 04 (Dichiarazione sostitutiva)