

MODULO DI DELEGA CONSENSO ALL'ALTRO GENITORE.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato a _____
il __/__/__ e residente a _____ prov. _____ in via
_____, recapito telefonico _____,
documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il __/__/__ cui allega copia fotostatica¹, risultando assente alla fase concorsuale degli
accertamenti psicofisici che prevede l'esecuzione di risonanza magnetica nucleare della colonna
in toto ed in qualità di genitore di

Nome e cognome del minore _____ nato a _____ il __/__/__,

**delega a prestare il consenso del minore sopra indicato per l'effettuazione
dell'accertamento strumentale: risonanza magnetica nucleare della colonna in toto.**

il genitore presente il/la Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____ nato
a _____ il __/__/__ e residente a _____ Prov. _____ in
via _____ recapito telefonico _____, documento di
identità n. _____ rilasciato da _____ il __/__/__²

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE DELEGANTE

¹ Allegare copia fotostatica del documento di identità del genitore delegante;

² Allegare copia fotostatica del documento di identità del genitore delegato.

