



## DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Io sottoscritto/a ..... esercente la patria potestà sul  
minore .....

### DELEGO

Il /la Sig. .... ad essere presente in mia vece  
alla visita medica a cui mio figlio/a si sottoporrà, per l'accertamento della idoneità alla pratica  
sportiva agonistica.

Data ..... Firma .....

**ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO  
DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**