

SOC Diagnostica per immagini

DELEGA DELLA PATRIA POTESTÀ DA PARTE DI GENITORE ASSENTE

(Ambito di applicazione: da utilizzare quando viene acquisito il consenso per minore di età da parte di un solo genitore)

Io sottoscritto/a

.....

nato/a a

il

residente nel Comune

di

via

n°

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

di essere genitore del
minorenne

nato/a a

il

di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età

che il mio stato civile è il seguente:

coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

in situazione di:

affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario

che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, NON potrà essere presente all'esecuzione dell'esame di mio figlio per il seguente motivo:

I dati personali raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati dall'ASO titolare dal trattamento, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

SOC Diagnostica per immagini

lontananza

impedimento

E acconsento che l'altro genitore eserciti la potestà separatamente.

Letto, confermato e sottoscritto

Data

Firma

(Art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000) **presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.**