



## MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Oggi \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

documento  carta d'identità  passaporto  patente di guida N° \_\_\_\_\_

rilasciato da  comune  questura  prefettura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

la cui fotocopia si allega al presente documento

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiera richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, DICHIARA di esercitare la responsabilità genitoriale nei confronti del minore** \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ inoltre,

dichiara di aver letto e compreso l'Informativa esposta nella sala di attesa e di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare/responsabile e/o dalla persona autorizzata al trattamento:

Firma \_\_\_\_\_

### Medico

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Alla comunicazione dei risultati sanitari al Medico: \_\_\_\_\_ .

Firma \_\_\_\_\_

### Ospedale/centro Esterno

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Alla comunicazione per esami specialistici a: \_\_\_\_\_ .

Firma \_\_\_\_\_

### Invio e-mail

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

All'invio del REFERTO, **crittografato**, all'indirizzo: \_\_\_\_\_ impegnandomi ad aggiornarvi qualora avvenisse una modifica, attraverso una comunicazione formale.

Firma \_\_\_\_\_

### Consapevole del rischio,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

All'invio del REFERTO, **non crittografato**, all'indirizzo: \_\_\_\_\_ impegnandomi ad aggiornarvi qualora avvenisse una modifica, attraverso una comunicazione formale.

Firma \_\_\_\_\_

### Notifiche SMS

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

all'invio di SMS PROMEMORIA e/o di SERVIZIO al numero \_\_\_\_\_ impegnandomi ad aggiornarvi qualora avvenisse una modifica, attraverso una comunicazione formale.

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** La struttura non si assume alcuna responsabilità in caso di mancata ricezione del PROMEMORIA e/o della comunicazione di SERVIZIO, a seguito di un omesso aggiornamento dell'indirizzo di posta elettronica e/o del numero di cellulare.