

SCHEMA AUTORIZZATIVA PER ACCERTAMENTO DI PATERNITA'

Il/La sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ Via _____

Documento d'identificazione _____

Nella qualità di (barrare e compilare la casella corrispondente)

Padre legale di _____

Padre presunto di _____

Madre di _____

Figlio/Figlia di _____

Autorizzo il laboratorio **Genetics & Co. della Dott. G. Mongelli - Lecce**

ad effettuare il prelievo _____

Per eseguire l'accertamento di paternità nei confronti di: _____

FIRMA

(da compilare in caso di figlio/a minorenne)

Autorizzo inoltre, in qualità di esercente la patria potestà, il suddetto laboratorio ad

effettuare il prelievo _____ nei confronti del minore _____

per l'espletamento del medesimo accertamento.

FIRMA
