

Allegato 3

**SCHEDA DI AUTORIZZAZIONE DEL MINORE**  
( art 2 Codice Civile – Cir. Min. n 156 del 5.2.98)

tatuaggio  
 piercing  
 foratura del lobo auricolare

Io sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Io sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del minore \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, informati sui possibili rischi  
derivanti dall'esecuzione di tatuaggio e piercing, acconsento/acconsentiamo all'effettuazione sul minore del  
seguente intervento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si riportano di seguito gli estremi del seguente documento esibito:

Esercente patria potestà  
Tipo di documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Autorità che l'ha rilasciato: \_\_\_\_\_  
Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Data di scadenza: \_\_\_\_\_

Tipo di documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Autorità che l'ha rilasciato: \_\_\_\_\_  
Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Data di scadenza: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 196/2003 e s.m.i. i dati contenuti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati soltanto ai fini della presente procedura.**

Linee guida per la tutela della salute nelle attività di tatuaggio e piercing.

