

ALLEGATO 8 - ISCRIZIONE ANAGRAFICA DEL NEONATO/A

DIREZIONE MEDICA DEA II S. M. GORETTI – LATINA

DIREZIONE MEDICA DEA I DONO SVIZZERO – FORMIA

UOSD DIREZIONE MEDICA TERRACINA - FONDI

Spett.le Procura della Repubblica

presso il Tribunale per i Minorenni di Roma

E p.c. Comune di _____

OGGETTO: iscrizione anagrafica del neonato/a

nato/a il _____, vostro rif. _____, del _____

Si comunica che il/la neonato/a in oggetto, nato/a il _____, presso la Sala Parto del Presidio Ospedaliero di _____, è stato iscritto allo Stato civile del Comune di _____ in data _____

Ad opera dell'operatore sanitario che ha assistito al parto con il nome di _____

Verranno inviate successivamente l'esito delle indagini cliniche e la dimissibilità.

Data e luogo _____

Firma _____