



# TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TRIESTE

34133 Trieste – Via del Coroneo, 20

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In relazione alla procedura n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- di prendere visione
- di estrarre copia conforme/informale

### dei seguenti atti:

- n. copie \_\_\_\_ relazione psico-sociale
- n. copie \_\_\_\_ verbale di atto istruttorio del giorno \_\_\_\_\_
- n. copie \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

## PER I SEGUENTI MOTIVI

- Incarico Ente Autorizzato/CAI
- Estensione domanda di disponibilità in altri Tribunali per i Minorenni presenti sul territorio italiano
- altro \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

---

Depositato in Cancelleria il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Rilasciate n. \_\_\_\_ copie conformi/informali

Firma di chi rilascia le copie

\_\_\_\_\_