



TRIBUNALE PER I MINORENNI DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA

10135 TORINO – C.SO UNIONE SOVIETICA, 325

l sottoscritt_ _____

in qualità di **1)** _____

(1) indicare: avvocato o delegato (allegare delega e copia doc. delegante), il grado di parentela (padre, madre, istante ecc..)

CHIEDE

di poter

- ☐ prendere visione degli atti
- ☐ estrarre copia degli atti
- ☐ estrarre copia degli atti della cancelleria adozioni (**Diritto di copia esente**)
- ☐ estrarre copia degli atti sotto specificati

del fascicolo n. _____ / _____ SICID

relativo a___ minor___ _____

Le copie sono richieste con

- ☐ **urgenza** (due giorni escluso quello dell'istanza)
- ☐ **senza urgenza** (cinque giorni escluso quello dell'istanza)

con accesso previsto dal _____

☐ Si chiede la trasmissione a mezzo PEC all'indirizzo [Pago Pa Diritto Forfettario € 8,00 cadauna pec inviata] pec: _____

☐ Si chiede la copia degli atti previo salvataggio del/dei file su supporto vergine sigillato [Pago Pa Diritto Forfettario € 25,00]

_____, ____/____/____.

Il richiedente

SPAZIO RISERVATO ALLA CANCELLERIA

Rilasciate il _____

Pagine n. _____

Diritti €. _____

Firma _____