

RICHIESTA DI COLLOQUIO

N. _____/_____ R.G. V.G. ADS sub _____

Giudice Tutelare Dott./Dott.ssa _____

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Parma

Il/La sottoscritto/a _____

(C.F. _____) nato/a in _____ (_____)

in data _____ e residente in _____ (_____)

Via /Strada _____, n. _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo *e-mail* _____

Indirizzo PEC _____

Nella sua qualità di:

- ☐ amministratore / amministratrice di sostegno
- ☐ parente _____¹

del soggetto beneficiario _____

CHIEDE

alla S.V. Illustrissima di fissarsi colloquio per le di seguito meglio esplicitate ragioni:

_____.

Con osservanza.

Parma, li _____

**Firma dell'amministratore di sostegno /
Parente richiedente**

(firma per esteso e ben leggibile)

¹ Specificare il grado di parentela con il beneficiario di ADS