

**TRIBUNALE PER I MINORENNI DI BOLOGNA**

**40122 Bologna – Via del Pratello, n. 36**

**tel. 051/2964812**

**fax 051/2274350**

**Istanza ex art. 28 comma 5° L. 149/2001**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Premesso

- che è stato adottato dai coniugi:

(nome – cognome – luogo e data di nascita)

* che avendo raggiunto l’età di venticinque anni intende accedere alle informazioni che riguardano la sua origine e l’identità dei suoi genitori biologici o
* che avendo raggiunto la maggiore età sussistono gravi e comprovati motivi (da specificare) attinenti la salute psicofisica

Tutto ciò premesso

Chiede

Che l’Illustrissimo Tribunale per i Minorenni di Bologna, voglia ai sensi dell’art. 28 – 5°c. L.149, assunte le necessarie informazioni, autorizzare l’accesso alle notizie richieste.

Luogo e data

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_