



nato/a a ..... (.....) il .....  
in possesso di passaporto nr. .... rilasciato dal Governo .....  
il..... con scadenza il .....  
e attualmente dimoranti a .....in via.....  
telefono.....

**PREMESSO CHE**

- il padre ha fatto ingresso in Italia il .....con un Visto rilasciato dall' Ambasciata d' Italia il ..... per motivi di .....
- la madre ha fatto ingresso in Italia il ..... con un Visto rilasciato dall' Ambasciata d' Italia il ..... per motivi di .....
- Che il nucleo familiare abitante in ..... via ..... si compone di:

1. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_  
(indicare il rapporto con il dichiarante)

2. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_  
(indicare il rapporto con il dichiarante)

3. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_  
(indicare il rapporto con il dichiarante)

4. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_  
(indicare il rapporto con il dichiarante)

**CONSIDERATO CHE**

Entrambi necessitano di rimanere in Italia per gravi motivi connessi con lo sviluppo psicofisico del minore, considerata l'età e le condizioni di salute dello stesso minore ed in particolare

---

---

---

---

---

**VISTO**

l'art. 31, comma 3 Decr. Lgs. 286/98 e succ. mod. ed int.

**RICORRONO**

alla signoria Vostra perché autorizzi la loro permanenza in Italia per gravi motivi connessi con lo sviluppo psicofisico e tenuto conto dell'età e delle condizioni di salute del minore che si trova sul territorio italiano, come prevede il disposto della citata norma.

A corredo dell'istanza, si allega:

- copia dei passaporti di .....
- copia dei codici fiscali di .....
- copia del permesso di soggiorno di .....
- copia dello stato di famiglia ( anche autocertificazione);
- copia del certificato di nascita del minore;
- copia documentazione medica relativa allo stato di salute de \_\_ minor \_ ;
- copia del contratto di lavoro o copia della dichiarazione d'impegno all'assunzione del datore di lavoro di .....
- copia del contratto di locazione;
- copia certificato di iscrizione o frequenza ad istituti scolastici de \_\_ minor \_ ;
- altro ( es.copia decreto precedente del Tribunale per i Minorenni, relazione di accompagnamento Servizi Sociali o servizi del Terzo Settore etc.) .....

Bologna li

I ricorrenti

---

---

La domanda va compilata in stampatello indicando sempre prima il cognome e poi il nome.  
La domanda va presentata in **duplice copia** in cancelleria civile presso il Tribunale per i Minorenni di Bologna dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:00.