

Pagamento PagoPa da
€27.00

**AL GIUDICE TUTELARE
DEL TRIBUNALE DI BRESCIA**

**ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE BENI FIGLI MINORI
AUTORIZZAZIONE A RISCOUTERE SOMME art.320 (codice 413001)**

La sottoscritta madre _____ nata a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____,
telefono/cell _____ email/pec _____
e/o

Il sottoscritto padre _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ via _____ n. _____,
in qualità di genitore/i, esercente/i la responsabilità genitoriale su/sulla/sui figlio/a/i minore/i:

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE/CHIEDONO

Si richiede l'efficacia immediata.

Brescia, _____

Firma/e

Allegare:
carta identità e codice fiscale del/i genitore/i e minore/i