

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Udine

**RICORSO PER L'AUTORIZZAZIONE A COMPIERE ATTI DI STRAORDINARIA
AMMINISTRAZIONE PER MINORE**

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

C.F. _____

residente a _____ prov: (___)

in via _____

e

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

C.F. _____

residente a _____ prov: (___)

in via _____

genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore:

genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva sul/la figlio/a minore:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

C.F. _____

residente a _____ prov: (___)

in via _____

CHIEDONO

Di essere autorizzati a compiere i seguenti atti di straordinaria amministrazione:

.....
.....
.....

Precisano che le ragioni della richiesta sono le seguenti:

.....
.....

.....

Sussistendo motivi di urgenza,chiedono l'applicazione dell'art. 741 c.p.c.

.....

Udine, _____

Firma dei genitori

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Si allega:

Documentazione giustificativa degli atti per i quali si richiede l'autorizzazione

Marca da bollo € 27

Nota di iscrizione a ruolo (vedere sezione "Ricerca moduli")