



SEGNALAZIONE AL TRIBUNALE PER I MINORENNI, PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER I MINORENNI E GIUDICE TUTELARE PRESSO IL TRIBUNALE ORDINARIO

Rev 0.0 21 11 2022

Al Tribunale per i minorenni

(PEC)

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale per i minorenni

(PEC)

Al Giudice Tutelare presso il Tribunale Ordinario

(PEC)

Il/la sottoscritto _____

medico della U.O. _____ dell'ospedale di _____

Dichiaro che

Il/la paziente/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ piazza/via _____

è stato valutato in data _____ e presenta criteri clinici che richiedono:

I GENITORI

Genitore 1 _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ piazza/via _____

Genitore 2 _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ piazza/via _____

HANNO ESPRESSO IL DISSENSO e pertanto

Il Medico Richiedente

Timbro e firma