

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Bari

I/II/La sottoscritto/a/i:

Nome Cognome
nato/a il/...../..... a.....prov.(.....)
residente a.....prov.(.....)
in via
tel pec/e-mail

Nome Cognome
nato/a il/...../..... a.....prov.(.....)
residente a.....prov.(.....)
in via
tel pec/e-mail

- genitori esercenti la responsabilità sul/la figlio/a minore:
- genitore esercente la responsabilità in via esclusiva sul/la figlio/a minore:

Nome Cognome
nato/a il/...../..... a.....prov.(.....)
residente a.....prov.(.....)
in via

PREMESSO CHE

- che il minore è disabile e percepisce:

- una pensione di invalidità
- una indennità di accompagnamento
- un'indennità di frequenza

SI CHIEDE

l'autorizzazione all'apertura di libretto postale o c/c postale o bancario sul quale accreditare le indennità soprascritte e autorizzazione - disgiunta per ciascun genitore - al prelievo dei relativi importi per il mantenimento e la cura del minore.

Si richiede l'efficacia immediata.

Bari, lì.....

Firma/e del/i genitore/i

.....

.....

Si allegano:

- ✓ Documenti di identità
- ✓ Comunicazione INPS
- ✓ ricevuta pagamento telematico dei diritti forfettari € 27,00