



## TRIBUNALE PER I MINORENNI DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA DI TORINO

Tutela minorile n. \_\_\_\_\_

Nome e cognome del minore \_\_\_\_\_

Data del Giuramento \_\_\_\_\_

Nome e cognome del tutore volontario \_\_\_\_\_ Tel del tutore \_\_\_\_\_

RELAZIONE INIZIALE

O

RELAZIONE PERIODICA

**(da consegnare entro 30 giorni dalla data del giuramento e ogni sei mesi/un anno)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ nominato, con decreto del \_\_\_\_\_, Tutore del minore \_\_\_\_\_

### DICHIARA QUANTO SEGUE

- NAZIONALITÀ DEL MINORE \_\_\_\_\_
- DATA DI NASCITA DEL MINORE (O Età?) \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_
- SERVIZIO PUBBLICO DI RIFERIMENTO (indicare riferimenti e operatore che segue il minore, completi di recapito telefonico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DOVE VIVE IL MINORE

- COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_
- COLLOCAZIONE DEL MINORE PRESSO (indicare riferimenti struttura e operatore che segue il minore e/o affidatario, completi di recapito telefonico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CONDIZIONE SANITARIA

- DATI DEL MEDICO DI BASE (nome, cognome, indirizzo e numero di telefono)

---

---

- PATOLOGIE RILEVANTI ED EVENTUALE SERVIZIO SANITARIO CHE SEGUE IL MINORE:

---

---

### - VACCINAZIONI

---

---

## ISTRUZIONE/FORMAZIONE PROFESSIONALE

- SCUOLA/C.F.P. FREQUENTATO (inserire i dati relativi alla scuola/corso frequentato)

---

---

### - TITOLI/DIPLOMI ACQUISITI

---

---

## ATTIVITÀ LAVORATIVA/BORSA LAVORO ETC

- DATORE DI LAVORO/TIPO DI ATTIVITÀ (descrivere il lavoro svolto o il progetto che dà titolo all'erogazione di borsa lavoro)

---

---

**ALTRO** (frequentazione associazionismo, società sportive, ecc.)

---

---

## SITUAZIONE PATRIMONIALE/ECONOMICA ATTIVA

INDICARE PRESTAZIONE RICEVUTA (es. accompagnamento, sussidi, etc) O PRODOTTO FINANZIARIO (es. conto corrente/libretto, ...)	ENTE CHE PAGA/ISTITUTO DI CREDITO O POSTA CHE GESTISCE IL PRODOTTO	IMPORTO/SALDO


**CONDIZIONE GENERALE DEL MINORE**

(il tutore deve illustrare i fatti ritenuti rilevanti nel percorso di accoglienza e di attuazione dei bisogni del minore, ad es. relazione con il tutore, la comunità, le istituzioni, eventuali azioni giurisdizionali intraprese o da intraprendersi,...)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

TORINO, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TUTORE

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia documento di riconoscimento e codice fiscale del minore;
- relazioni sociali, sanitarie, educative
- eventuale documentazione patrimoniale
- .....
- .....
- .....



## INDICAZIONI UTILI

### 1) SE IL TUTORE/AMMINISTRATORE HA BISOGNO DI:

- a) consegnare una richiesta di autorizzazione già compilata;
- b) consegnare un rendiconto già compilato;
- c) consegnare una comunicazione o una relazione per il Giudice;
- d) richiedere copia di un documento o di un decreto del Giudice Tutelare;
- e) ritirare la copia di un'autorizzazione o di un documento richiesti.

DEVE RIVOLGERSI ALLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI

**CORSO UNIONE SOVIETICA.....**

**DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ  
DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30**

---

### 2) SE IL TUTORE/AMMINISTRATORE HA BISOGNO DI AIUTO PER INFORMAZIONI (COME SI PRESENTA UNA RICHIESTA AL GIUDICE TUTELARE, COME SI COMPILA UN RENDICONTO,...)

#### a) PUÒ RIVOLGERSI ALL'UFFICIO DI PUBBLICA TUTELA DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

CONTATTANDO IL TEL. 011.861.6379/6367

O MANDANDO UNA MAIL A [pubblicatutela@cittametropolitana.torino.it](mailto:pubblicatutela@cittametropolitana.torino.it)

[è in fase di valutazione l'apertura di uno sportello presso il Tribunale per i Minorenni]

#### b) PUÒ RIVOLGERSI ALL'ASSOCIAZIONE SAVE THE CHILDREN

.....  
---