

GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITÀ

FAC-SIMILE

Alla Direzione dell'Ufficio Interdistrettuale
 di Esecuzione Penale Esterna/Centro
 Per la Giustizia Minorile di

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____ il _____
residente domiciliato/a _____ a _____ chiede di poter svolgere un
tirocinio professionale.

Luogo, data, firma