

## MODULO DI PRIMO CONTATTO

Fornendo le informazioni sotto elencate, l'Ufficio Autorità Centrali potrà individuare l'intervento possibile nel caso concreto e invierà i moduli e la lista dei documenti necessari per presentare la domanda ufficiale di cooperazione.

**All'Ufficio Autorità Centrali**  
**autoritacentrali.dgm@giustizia.it**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (comune e provincia) , tel. \_\_\_\_\_

intendo chiedere di attivare gli incontri con il **minore:**

\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_

di cui sono  il padre  la madre  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Il minore vive a** \_\_\_\_\_ **Stato** \_\_\_\_\_

**insieme a**  padre  madre  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**I genitori sono:**

coniugati  separati/divorziati  non coniugati

**Esiste già un provvedimento che disciplina i rapporti tra il sottoscritto e il minore:**

no  sì, del Tribunale di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con il seguente contenuto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Non riesco ad avere contatti con il minore da (specificare da quanto tempo) \_\_\_\_\_

perché (spiegare brevemente la situazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chiedo di attivare i contatti con il minore con le seguenti modalità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_