

TRIBUNALE PER I MINORENNI DI ANCONA
SEZIONE DI SORVEGLIANZA
via Cavorchie n. 1/c – 60121 Ancona

Io sottoscritto/a

nato a _____ il

CHIEDO

la **Riabilitazione Speciale** in relazione al reato commesso di cui alla Sent. n.

emessa dal Tribunale per i Minorenni di Ancona in data

A tal proposito sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO

di essere residente in _____prov. di

via-p.zza-viale-

Ancona, _____

In fede
