

Ufficio dell'aiuto e della protezione
Settore adozioni ACC/TI
Via Ghiringhelli 19
6500 Bellinzona

Richiesta di un incontro informativo sull'adozione

	Richiedente	Richiedente
Cognome:		
Nome:		
Data di nascita:		
Indirizzo/domicilio:	Via	
	Cap/Località	
Recapito telefonico:		
e-mail:		
Nazionalità:		
Stato civile:		
Data d'inizio comunione domestica (vita comune)	Data di matrimonio o unione domestica registrata:	
Figli	Nome, età, figlio di:	
	Nome, età, figlio di:	
	Nome, età, figlio di:	
Informazioni relative al minore da adottare se già conosciuto:		
Osservazioni		
Luogo e data:		
Firma:		