

**All'Ufficio Locale del Casellario Giudiziale
di Santa Maria Capua Vetere**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____

(Stato Estero _____)

e residente in _____,

nella sua qualità di esercente la patria potestà sul proprio figlio/a minore degli
anni 18 _____

nato/a il ____/____/____ a _____

(Stato Estero _____)

e residente in _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato generale del casellario giudiziale per il proprio figlio/a
minore di anni 18 _____

S. Maria Capua Vetere, ____/____/____

Firma
