

**TRIBUNALE PER I MINORENNI DI ROMA**  
**SEZIONE DI SORVEGLIANZA**  
**via dei Bresciani n. 32 – 00186 ROMA**

**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 Roma in data

\_\_\_\_\_

A tal proposito sotto la mia personale responsabilità:

**DICHIARO**

di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. di

\_\_\_\_\_

via-p.zza-viale-

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_