

Al Garante regionale per l'infanzia e l'adolescenza  
della Regione Piemonte  
Piazza Solferino, 22 \_ Torino

**Istanza di segnalazione**  
ai sensi della l.r. 9 dicembre 2009 n.31 e della legge 7 aprile 2017, n.47

**1. DATI DEL SEGNALANTE RICHIEDENTE L'INTERVENTO** (che può essere anche un minore)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza o domicilio \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui mandare le comunicazioni \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono o cellulare \_\_\_\_\_

Indicare eventuale grado di parentela o tipo di relazione con il minore per il quale si invia la segnalazione \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**2. DATI DEL MINORE PER IL QUALE SI CHIEDE L'INTERVENTO DEL GARANTE** (se la segnalazione proviene da un minore non occorre ripetere le informazioni già indicate al punto 1)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza o domicilio \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Il minore è collocato presso \_\_\_\_\_

Telefono o cellulare \_\_\_\_\_

**3. TIPOLOGIA DELLE QUESTIONI PER I QUALI SI CHIEDE L'INTERVENTO** (indicare una o più delle categorie qui sotto riportate):

- Doglianze nei confronti dei Servizi Sociali
- Doglianze nell'attività di tutela dei Minori stranieri non accompagnati (MSNA)
- Criticità nelle strutture di accoglienza e residenziali
- Doglianze attinenti al diritto allo studio
- Violazione privacy
- Criticità nell'accesso ai Livelli essenziali di assistenza (LEA)
- Discriminazione
- Doglianze attinenti ai contenuti impropri o lesivi nel contesto dei media
- Altro

**4. DESCRIZIONE DEI MOTIVI PER CUI SI CHIEDE L'INTERVENTO**

**5. INDICARE CHIARAMENTE ENTI O UFFICI coinvolti nel problema segnalato** (a titolo esemplificativo: Comune, Assistenti sociali, Comunità, Scuola ecc. In particolare, se conosciuti, indicare i recapiti dei Servizi sociali competenti che seguono il nucleo familiare)

**6. DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI INIZIATIVE GIA' INTRAPRESE PRESSO ALTRE ISTITUZIONI PUBBLICHE O PRIVATE** (scrivere *nessuna* se è la prima volta che si chiede un intervento)

**7. ELENCO DEGLI ATTI DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA E/O ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE AI  
FINI DELLA RICHIESTA DI INTERVENTO (allegare copia)**

**Si informa che i dati raccolti sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 per lo  
svolgimento di tutte le funzioni istituzionali connesse alla soddisfazione della Sua richiesta.**

**L'informativa sulla privacy è consultabile al *link* indicato di seguito:**

<http://www.cr.piemonte.it/web/assemblea/organi-istituzionali/garante-dell-infanzia-e-dell-adolescenza>

Luogo e data

Firma del richiedente

---