



**RICHIESTA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI SULLE PROPRIE ORIGINI**

Prot \_\_\_\_\_

P.O. Servizio documentazione, biblioteca, archivio storico  
dell'Istituto degli Innocenti  
Dott.ssa Antonella Schena

**Il/La Sottoscritto/a**

Nome.....Cognome.....  
nato/a.....Prov. ....il.....  
Residente in.....via.....n.....cap.....  
Telefono.....email.....  
.....

**CHIEDE**

di ricevere informazioni sulle proprie origini, la cui rivelazione è consentita dalla normativa vigente, conservate presso gli archivi dell'Istituto degli Innocenti.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o non corrispondenti al vero (art. 76, DPR 445/2000)

**DICHIARA**

1. Di essere stato/a riconosciuto/a dalla madre  .....  
(specificare nome cognome della madre)
2. Di **non** essere stato/a riconosciuto/a dalla madre
3. Altro \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

Fotocopia del seguente documento di identità:

tipo.....n. ....

Rilasciato da.....il.....

Firenze, .....

Firma

\_\_\_\_\_

