

TRIBUNALE DI RIMINI  
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

*ISTANZA PER ANNULLAMENTO UDIENZA*

Amministrazione di Sostegno R.G. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Ricorrente per Amministratore di Sostegno nei confronti del Beneficiario \_\_\_\_\_, pur avendo avuto comunicazione della data di fissazione dell'udienza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'annullamento del Ricorso e dell'udienza per

- DECESSO DEL BENEFICIARIO
- MIGLIORAMENTO MENTALE E PSICOFISICO
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Rimini, li \_\_\_\_\_

L'Amministratore di Sostegno \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

---

---

---