

ISTANZA DI RISCOSSIONE SOMMA EX ART. 320 C.C.

ILL.MO SIG. GIUDICE TUTELARE

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/_____ a _____ prov.(____) residente a _____ prov.(____) in via _____ e Nome _____ Cognome _____ nato/a il ___/___/_____ a _____ prov.(____) residente a _____ prov.(____) in via _____

in qualità di genitori esercenti la responsabilità sul/la figlio/a minore:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ___/___/_____
a _____ prov.(____)

PREMESSO CHE

- Il giorno _____ il minore, mentre si trovava presso l'Istituto Scolastico _____ subiva lesioni personali meglio descritte nell'allegata documentazione medica.
- La Compagnia di assicurazione del predetto Istituto a seguito della valutazione medico legale del danno risultante nella perizia che si allega ha quantificato il danno, alla luce della polizza assicurativa per gli infortuni, nella somma di euro _____ dei quali euro _____ per spese mediche;
- Detta proposta appare congrua;

CHIEDONO

- di essere autorizzati a riscuotere la suddetta somma e che il Giudice Tutelare disponga in ordine al reimpiego della stessa.
 - l'efficacia immediata ex. Art. 741 c.p.c.
- li ___/___/_____ Firma _____

Si allega:

- stato di famiglia;
- documentazione medica;
- perizia medico legale;
- lettera della compagnia di assicurazione;
- copia polizza infortuni