

**AL MAGISTRATO SORVEGLIANZA TORINO**

*Via Bologna, 47 10152 Torino*

*Tel. 011 4327811 – Fax 011 248392 [ufficio1.tribsorv.torino@giustizia.it](mailto:ufficio1.tribsorv.torino@giustizia.it)*

Il sottoscritto LIBERO VIGILATO

.....

nato il ..... a.....

e domiciliato in .....

con obbligo di firma presso i Carabinieri/Polizia di Stato di .....

.....

**CHIEDE**

di essere AUTORIZZATO\* a .....

.....

.....

.....

Luogo e data .....

Firma .....

\*Specificare dettagliatamente tempi, luoghi e modalità della richiesta oggetto di autorizzazione.