

## MODULO DI MANLEVA

Spett. Direzione  
Casa Circondariale di Genova Marassi  
Piazzale Marassi, 1  
16139 Genova

Genova, \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole di averne diritto, manlevo l'Amministrazione Penitenziaria da ogni responsabilità

relativa all'ingresso di mio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella Casa Circondariale di Genova Marassi nei giorni: \_\_\_\_\_

Allego alla presente copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

\_\_\_\_\_