

Ill.mo
Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
Palazzo di Giustizia
C.so Vittorio Emanuele II 130
10138 - Torino

Il sottoscritto Avv. _____
nato a _____ il _____
con studio in _____ CAP _____
E-MAIL _____

CHIEDE

l'esonero **PARZIALE** per l'anno _____

dall'obbligo formativo ai sensi dell'art. 15 del Regolamento per la formazione continua della professione di avvocato in quanto ricorre la seguente ipotesi:

gravidanza, parto, adempimento da parte dell'uomo e della donna di doveri collegati alla paternità o maternità in presenza di figli minori;

DATI ANAGRAFICI FIGLIO MINORE:

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____

IL _____

Torino,

Firma _____