**Richiesta di appuntamento presso lo Sportello Minori – Supporto e orientamento per il minore vittima**

**Nome e cognome del minore:** _____

**Luogo e data di nascita:** _____

**Città e indirizzo di residenza:** _____

Accompagnato/a dal/i ☐ genitore/i ☐ tutore legale

**Nome e cognome:** _____

Richiesta appuntamento per ricevere informazioni, orientamento e supporto in merito alla propria condizione di vittima di reato in un contesto che coinvolge un altro minore. In particolare, l'obiettivo dell'incontro è approfondire uno o più dei seguenti punti (possibili risposte multiple):

- **Supporto Psicologico e Sociale:** Orientamento verso percorsi di ascolto, sostegno per l'elaborazione del vissuto traumatico e di attivazione di mediazione linguistico culturale.
- **Percorsi Educativi:** Informazioni su attività educative individuali o di gruppo per il recupero del benessere emotivo.
- **Iniziative Culturali e Territoriali:** Conoscenza di progetti culturali, centri di aggregazione giovanile e attività di socializzazione presenti sul territorio.
- **Informazioni Giuridiche:** Orientamento sui diritti della vittima nel procedimento e sulle possibili tutele.
- **Informazioni in materia di diritto dell'immigrazione:** Conoscenza delle tutele specifiche di cui un minore vittima di reato (e i suoi familiari) può godere volte a garantire la sua protezione e la regolarità del soggiorno in Italia.

Inserire numero di telefono e mail per essere contattato:

Telefono: _____

E-mail: _____

Cordiali saluti

Data: _____

[Firma del minore] _____

[Firma del genitore/tutore] _____