



# TRIBUNALE PER I MINORENNI DI LECCE

*Ufficio Adozioni*

---

## QUESTIONARIO INFORMATIVO

PER LA **PERSONA SINGOLA** CHE PRESENTA  
DOMANDA PER L'IDONEITÀ  
ALL'ADOZIONE INTERNAZIONALE

(Sentenza Corte Costituzionale n. 33 / 2025)

---

---

*(cognome e nome)*

Si raccomanda, dopo averlo personalmente compilato e sottoscritto, di restituirlo a questo Tribunale per i Minorenni, in allegato alla *richiesta di idoneità all'adozione internazionale*, unitamente a tutta la documentazione da presentare.

## **AVVERTENZE**

1. *Il presente questionario ha carattere puramente informativo, per consentire l'acquisizione di notizie PRIMA del colloquio avanti a questo Tribunale per i Minorenni, solo a seguito del quale verrà decisa l'idoneità all'adozione internazionale della persona richiedente.*
2. *La compilazione, anche parziale, del questionario è facoltativa. È possibile dare più risposte per lo stesso quesito a scelta multipla. È possibile, altresì, esprimere per esteso risposte non formulate nel questionario o non fornire risposta alcuna.*
3. *Si rappresenta che la C.A.I. (Commissione per le Adozioni Internazionali) in data 30 aprile 2025 ha pubblicato sul proprio sito istituzionale ([www.commissioneadozioni.it/notizie/adozioni-internazionali-da-parte-di-persone-singole/](http://www.commissioneadozioni.it/notizie/adozioni-internazionali-da-parte-di-persone-singole/)) una tabella riassuntiva, suddivisa per continente e paese, in cui sono riportate le disposizioni delle normative nazionali dei Paesi di origine.*

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo di p.e.c.: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

Attività lavorativa attuale: \_\_\_\_\_

Orario e luogo di lavoro: \_\_\_\_\_

Attività lavorative eventualmente svolte in passato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

1. Rapporto di convivenza stabile:

- No.
- Sì.     Da più di 1 anno
- Da più di 5 anni
- Da più di 10 anni

2. Tipologia di abitazione (appartamento, casa comune, villa, ecc) specificare:

- \_\_\_\_\_
- In locazione
  - Di proprietà
  - Collocata nel centro urbano
  - Collocata in periferia o fuori città ( n° \_\_\_\_\_ km dal centro urbano)
  - Possesso di seconda casa (eventuale)

3. Esistono uno o più vani da destinare al/i minore/i da adottare?

No.

Sì. - Quanti? \_\_\_\_\_

4. L'abitazione è occupata da altre persone oltre al/la richiedente?

No.

Sì. (Specificare tipologia di rapporto, o rapporto di parentela, ed età)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Reddito: - Reddito annuo da lavoro € \_\_\_\_\_

- Reddito annuo da immobili € \_\_\_\_\_

- Altri redditi € \_\_\_\_\_

Reddito globale € \_\_\_\_\_

6. La persona richiedente ha figli?

No.

Sì - (Specificare numero, età e sesso):

\_\_\_\_\_

7. La persona richiedente ha minori affidati?

No.

Sì - (Specificare numero, età, sesso e durata dell'affidamento):

\_\_\_\_\_

8. Come preferisce utilizzare il tempo libero?

Non ho tempo libero.

In famiglia o con parenti ed amici.

Presso associazioni professionali, religiose, sportive, ricreative o di altro genere (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

./...

Hobbies (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Svolge attività di impegno extrafamiliare?

No.

Sì. In favore di parenti bisognosi (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì. In favore di estranei (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì. In favore di associazioni di volontariato o simili (specificare)  
\_\_\_\_\_

10. Come si è accostato/a alle problematiche relative all'adozione?

Parlandone con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avendo avuto contatti con persone che hanno adottato minori.

Assumendo informazioni sulla procedura.

In altri modi (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Al di fuori dell'adozione, sarebbe disponibile all'affidamento familiare, ossia ad accogliere uno o più minori in difficoltà per un tempo limitato ed al solo fine di favorirne il reinserimento nella famiglia di origine?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non so, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

./...

Sì, solo se \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Accetterebbe un/a bambino/a italiano, ma di razza diversa?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non so, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, solo se \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Quali sono i motivi della sua disponibilità all'adozione?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Ha preferenze di età?

No.

- Sì.  Da 0 a 1 anno  
 Da 1 a 3 anni  
 Da 3 a 7 anni  
 Fino a 12 anni  
 Fino a 15 anni  
 Fino a 18 anni

15. Quali sono i motivi della scelta per l'età?

---

---

---

---

---

16. Accetterebbe un minore di un'età diversa da quella indicata?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. Ha preferenze di sesso?

No.

Sì.     Maschio  
           Femmina

18. Quali sono i motivi della sua preferenza per il sesso?

---

---

---

---

19. Accetterebbe due fratelli o due sorelle?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

20. Accetterebbe più di due minori contemporaneamente?

Sì. - Quanti? \_\_\_\_\_

Sì, solo se fratelli. - Quanti? \_\_\_\_\_

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. Su chi può fare concreto affidamento riguardo all'aiuto nella crescita del/la/i minore/i?

Compagno/a

Genitori:  entrambi  solo padre  solo madre

Fratelli/sorelle con famiglia

Fratelli/sorelle single

Altri parenti

Amici

Altre figure (es.: baby sitter, colf, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

22. Accetterebbe un/a bambino/a non conoscendo il suo stato di salute?

Sì.

Non l'accetterei perché vorrei essere sicuro/a di adottare un figlio sano.

23. Accetterebbe un bambino portatore di handicap fisici e/o psichici?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, anche se l'handicap fosse  Non curabile

Lieve

Grave

24. Pensa di essere in grado di assistere un bambino con problemi di salute?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Sì
- Personalmente
  - Con l'aiuto di parenti e/o altri
  - Mediante strutture specializzate

25. Ritiene utile informare compiutamente il bambino del suo stato di figlio adottivo?

No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

26. A suo giudizio quale potrebbe essere il momento più adatto per informarlo?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

27. Cosa pensa il/la suo/a convivente/prtner della scelta di adottare un bambino? L'ha condivisa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

28. Cosa ne pensano i suoi genitori/parenti? L'hanno condivisa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

29. Per quali motivi ha presentato domanda per conseguire l'idoneità all'adozione internazionale?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

30. Conosce la procedura per adottare un bambino straniero?  
 No. -  Sì.
31. Ha già preso contatti con enti (associazioni, ambasciate, missionari, ecc) che si interessano dell'adozione internazionale?  
 No.  
 Sì. - Quale? \_\_\_\_\_  
Da quanto tempo? \_\_\_\_\_
32. Ha preferenze di razza e nazionalità?  
 No.  
 Sì. - Quale? \_\_\_\_\_  
Perché? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
33. Quanti bambini stranieri vorrebbe adottare?  
 Uno  
 Due fratelli o due sorelle  
 Un fratello e una sorella  
 Due o più bambini se sono legati da vincoli di sangue  
 Più di due fratelli o sorelle
34. Ritiene che un minore straniero presenti particolari problemi di integrazione nel contesto socio-familiare in cui lei vive?  
 No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Sì, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
35. Ritiene che un minore straniero possa presentare, in particolare, difficoltà di inserimento scolastico?  
 No, perché \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Sì, in ogni caso.

./...

Sì, soltanto se il minore straniero introdotto in Italia abbia un'età superiore a \_\_\_\_\_ anni

Sì, soltanto nel seguente caso (o nei seguenti casi)

---

---

---

---

36. Come pensa di favorire l'inserimento di un minore straniero?

---

---

---

---

---

37. Come pensa di supportarlo nella fase dell'adolescenza?

---

---

---

---

---

38. Quale sarebbe la sua reazione se un giorno, il/la/i figlio/a/i adottivo/a/i, volesse/ro tornare nel Paese d'origine, anche se solo per studiare o lavorare?

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(Luogo)

(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)