



SCHEMA DI INGRESSO

CODICE COMPILAZIONE:

Richiedente:

Nome : Cognome:.....

Ruolo:

Contatti telefonici:

Informazioni sul minore:

Cognome: Nome:

Nato/a a: il:

Residente a: in via:

Scuola frequentata:

.....

Figure di sostegno a scuola e non:

.....

Diagnosi di ingresso:

.....

.....

Effettuata presso:

.....

Nell'anno:

.....

Composizione Familiare:

Padre:

Cognome: Nome:

nato a: il:

Istruzione:

Professione:



Madre:

Cognome:

nata a:

Istruzione:

Professione:

Nome:

il:

Fratelli:

nome:

anno di nascita:

scolarità:

nome:

anno di nascita:

scolarità:

nome:

anno di nascita:

scolarità:

nome:

anno di nascita:

scolarità:

Altri conviventi in casa:

.....

Data Compilazione ____/____/____