

R. IST. _____

R. MIN. _____

Comunità: _____
Via: _____ Tel.: _____
Comune: _____ Prov.: _____

SCHEDE INFORMATIVA DEL MINORE

Foto del minore

Cognome e nome: _____

Nato/a il: _____ a: _____

Residente: _____ Prov.: _____

Paternità: _____ Res.: _____

Maternità: _____ Res.: _____

Tutore: _____ Res.: _____ Tel.: _____

Assistente Sociale: _____ Comune di: _____ Tel.: _____

Importo €: _____ Ente erogatore: _____

Data di ingresso: _____ Motivazione: _____

Condizioni fisiche e psichiche del minore all'ingresso: _____

Data di dimissione: _____ Motivazione: _____

Portatori di handicap Fisici Psicici SI - NO familiari presenti in struttura SI (Madre; Fratello/i; Sorella/e) - NO

Proveniente da:

Famiglia di origine Famiglia affidataria
 Famiglia adottiva Altro: _____

Collocato su disposizione di:

(Ex art. 403) Genitori
 Comune di: _____
 Forze dell'ordine C.C. P.S. G.d.F. P.L. di: _____
 Trib. Min. di: _____
Giudice: _____ fasc. n°: _____

Specificare...

Specificare...

Parte riservata alla comunicazione semestrale

Incontri con i familiari: padre madre fratelli nonni zii

in Comunità: SI - NO frequenza: _____ durata: _____

Rientri in famiglia: SI - NO frequenza: _____ durata: _____

Incontri con: famiglie indicate da: Serv. Sociale resp.le comunità T.M. Famiglie di volontari

In comunità: SI - NO frequenza: _____ durata: _____

Presso il domicilio: SI - NO frequenza: _____ durata: _____

Visite del tutore: SI - NO frequenza: _____ Visite dell'Assistente Soc.: SI - NO frequenza: _____

Percorso evolutivo: _____

Aspettative del minore:

Rientro in famiglia Percorso di autonomia
 Affidamento Familiare Non Valutabile
 Adozione Altro: _____

*Obiettivo

Rientro in famiglia Percorso di autonomia
 Affidamento Familiare Non Valutabile
 Adozione Altro: _____

*Concordato/i con l'assistente sociale del Comune di provenienza del minore

N.B. Al momento dell'ingresso e della dimissione si dovrà allegare il provvedimento dell'Autorità che li ha disposti.

Ulteriori informazioni relative al minore potranno essere annotate sul retro della presente. Da compilare in stampatello, o in formato elettronico non alterando il layout della presente scheda, rispondendo a tutte le voci e barrando i campi per i quali non si conoscono informazioni. Il presente Prot. 667/ 05 annulla e sostituisce le precedenti schede.

Data ____/____/____

Firma del responsabile
