

L'ADVOCACY PER BAMBINI E RAGAZZI

SCHEDA DI ATTIVAZIONE

INFORMAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Servizio Richiedente: | |
| Operatore: | Tel: e.mail |
| Operatore: | Tel: e.mail: |

INFORMAZIONI RELATIVE AL MINORE

| | |
|--|---------|
| NOME | COGNOME |
| NATO A | IL |
| Indirizzo Domicilio: | |
| c/o: | |
| persona da contattare | Tel: |
| persona da contattare | Tel: |
| Presenza di un decreto SI NO | |

Dispositivo del decreto

Questioni da affrontare con il minore

Motivazione della richiesta dell'intervento:

(ad es: definizione/verifica del progetto, conoscenza della situazione, riunione di famiglia, ...)

Note:

Data _____

Firma _____

Da inviare via fax o mail: 0331 864329 - info@lacasadavantialsole.org