

Comune di Firenze Direzione Servizi Sociali	RICHIESTA DI INSERIMENTO STRUTTURA SEMIRESIDENZIALI	Coordinamento Strutture Servizi Semiresidenziali
--	--	---

Prot. _____

Data _____

Alla c.a. del Responsabile della
Struttura Semiresidenziale
per minori

Con la presente, si richiede la disponibilità per l'accoglienza presso la Vs. Struttura semiresidenziale del minore/dei minori:

Cognome				Nome	
Età		Sesso	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Nazionalità	
Scuola frequentata				Modulo	<input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> semiconvitto
Breve quadro della situazione:			Motivi per cui si richiede l'accoglienza:		
			Numero di giorni di frequenza ipotizzati:		
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE: TRASPORTO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO – PASTO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Assistente Sociale case manager				Telefono	
Centro Sociale				E-mail	

Assistente Sociale Case Manager

P. O. Professionale

.....

.....

Da compilarsi a cura del Responsabile della Struttura Semiresidenziale e da rinviare al Servizio Sociale Professionale:

Disponibilità in merito alla richiesta: POSITIVA <input type="radio"/> NEGATIVA <input type="radio"/>
Motivazione della mancata disponibilità:

Data _____

Firma _____