

| | |
|---|--------------------|
| ATTIVAZIONE COMUNITA' EDUCATIVA DIURNA VOLO LEGGERO | SGQ – SCH-A |
| Verificato da RGQ, CPG e Focal Point Approvato da Direzione Generale | FOGLIO ___/___ |

SCHEDA A

| | | | | | |
|-----------------|---------|--------|---------------------------------|--|--------|
| ENTE INVIANTE | | | ASSISTENTE SOCIALE/OPERATORE | | |
| MINORENNE | COGNOME | | NOME | | |
| DATA DI NASCITA | | SCUOLA | | | CLASSE |

| COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE | | | | | |
|-------------------------------|--|-------|------|-------------|--|
| COGNOME | | | NOME | | |
| ETÀ | | RUOLO | | PROFESSIONE | |
| COGNOME | | | NOME | | |
| ETÀ | | RUOLO | | PROFESSIONE | |
| COGNOME | | | NOME | | |
| ETÀ | | RUOLO | | PROFESSIONE | |
| COGNOME | | | NOME | | |
| ETÀ | | RUOLO | | PROFESSIONE | |

| | |
|--|--|
| PROVVEDIMENTI DEL TRIBUNALE (EVENTUALE PRESCRIZIONE EDUCATIVA DOMICILIARE) | |
| BREVE STORIA DEL NUCLEO E ATTUALE SITUAZIONE FAMILIARE | |

| | | | | | | | |
|----------|-----------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--|------|--|
| COGNOME | | | | NOME | | DATA | |
| Edizione | Revisione | data di emissione | Redatto e verificato | Approvato | id.file | | |
| 3 | 1 | 01/07/2024 | RGQ, CPG e Focal Point | Direzione Generale | LGC_SGQ_SCH-A_E3R1_richiesta_intervento_DIURNE_VOLO_RS | | |

| | |
|---|--------------------|
| ATTIVAZIONE COMUNITA' EDUCATIVA DIURNA VOLO LEGGERO | SGQ – SCH-A |
| Verificato da RGQ, CPG e Focal Point Approvato da Direzione Generale | FOGLIO ___/___ |

| | |
|---|--|
| <p>QUADRO SINTETICO DEL/LA MINORE. SE DISABILE SPECIFICARE DIAGNOSI, TIPO DI HANDICAP, LIVELLO DI AUTONOMIA, UTILIZZO DI AUSILII, CAPACITÀ COGNITIVE, ASPETTI MEDICO-SANITARI, ...)</p> | |
| <p>PROGETTO QUADRO (GLOBALE) PER IL NUCLEO FAMILIARE E INTERVENTI IN ATTO</p> | |
| <p>ESPLICITARE LA MOTIVAZIONE ALLA BASE DELLA RICHIESTA</p> | |

| | |
|---------------------------------------|---|
| <p>TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO</p> | <input type="checkbox"/> PREVENTIVO |
| | <input type="checkbox"/> PRESCRIZIONI |
| | <input type="checkbox"/> COMUNITÀ DIURNA |
| | <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO DIFFUSO |
| | <input type="checkbox"/> DISPOSITIVO POTENZIATO |
| | <input type="checkbox"/> DI SOSTEGNO IN SITUAZIONE DI CRISI |
| | <input type="checkbox"/> MISURE CAUTELARI /MESSA ALLA PROVA (MAP) |
| | <input type="checkbox"/> CON FUNZIONE DI PONTE D'AVVERSO ALTRI INTERVENTI EDUCATIVI |
| | <input type="checkbox"/> ALTRO |

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| TEMPI DI ATTIVAZIONE AUSPICABILI | | DATA STIMATA TERMINE SERVIZIO | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|--|

| COGNOME | | | | NOME | DATA |
|----------|-----------|-------------------|------------------------|--------------------|--|
| Edizione | Revisione | data di emissione | Redatto e verificato | Approvato | id.file |
| 3 | 1 | 01/07/2024 | RGQ, CPG e Focal Point | Direzione Generale | LGC_SGQ_SCH-A_E3R1_richiesta_intervento_DIURNE_VOLO_RS |

| | |
|---|--------------------|
| ATTIVAZIONE COMUNITA' EDUCATIVA DIURNA VOLO LEGGERO | SGQ – SCH-A |
| Verificato da RGQ, CPG e Focal Point Approvato da Direzione Generale | FOGLIO ___/___ |

| | |
|------------------------------|--|
| NOTE RELATIVE ALLA FREQUENZA | |
|------------------------------|--|

| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (DECRETI, VALUTAZIONI PSICOLOGICHE, SEGNALAZIONI SCOLASTICHE,...) | |
|--|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| ENTE INVIANTE (FIRMA E TIMBRO) | |
|-----------------------------------|--|

| COGNOME | | | | NOME | DATA |
|----------|-----------|-------------------|------------------------|--------------------|--|
| Edizione | Revisione | data di emissione | Redatto e verificato | Approvato | id.file |
| 3 | 1 | 01/07/2024 | RGQ, CPG e Focal Point | Direzione Generale | LGC_SGQ_SCH-A_E3R1_richiesta_intervento_DIURNE_VOLO_RS |