# Bambino/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Genere | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Lingua madre |  |
| Lingua parlata con il minore |  |
| Religione |  |

# Bambino/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Genere | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Lingua madre |  |
| Lingua parlata con il minore |  |
| Religione |  |

# Bambino/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Genere | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Lingua madre |  |
| Lingua parlata con il minore |  |
| Religione |  |

# Madre

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |   |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Lingua madre |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Indirizzo di fatturazione |  |
| Professione |  |
| Percentuale lavorativa |  |

# Padre

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Indirizzo di fatturazione |  |
| Professione  |  |
| Percentuale lavorativa |  |

**persone/familiari di riferimento**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | *Es. Tutore, Curatore, Assistente Sociale, Educatore* |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità | Scegliere un elemento. |
| Domicilio legale/residenza | Scegliere un elemento. |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Indirizzo di fatturazione |  |

# Situazione attuale

|  |  |
| --- | --- |
| Nucleo famigliare | Scegliere un elemento. |
| Autorità parentale | Scegliere un elemento. |
| Custodia legale | Scegliere un elemento. |
| Autorità collocante | Scegliere un elemento. |
| Presa a carico | Scegliere un elemento. |
| Ente/persona di riferimento | Scegliere un elemento. |
| Sede | Scegliere un elemento. |

**descrizione della situazione**

**Fattori di rischio e di protezione relativi al/ai bambino/i e le figure genitoriali:**

**Motivazione dell’attivazione dei diritti di visita:**

**Storia della famiglia:**

**OBIETTIVO\***

**\* Durata massima della presa a carico 24 mesi**