

SCHEMA RICHIESTA
**RICHIESTA di COLLABORAZIONE PER PROGETTO di SOSTEGNO alla GENITORIALITA'
HOME VISITING**

Luogo e data _____

**Al Consorzio T.I.Ne.R.I.
Alla C.A. del Direttore Dott. Giorgio Giorgetti.**

Richiesta di collaborazione e attivazione piano assistenziale individualizzato

Per il **bambino/a** nato/a il

Genitori :.....

paese d'origine dei genitori
.....

tel

residenza o domicilio abituale: via

n..... Comune

Motivazione della richiesta di progetto:

Sostegno all'educazione alla salute del bambino (allattamento-igiene-vaccinazioni-etc)

Sostegno al ruolo genitoriale

Sostegno all' integrazione sociale

Altro:.....

Il/I genitore/i hanno acconsentito alla proposta

FIRMA :.....

Operatore

Recapito telefonico.....

E-mail

Ricevuta il

Comunicata l'avvenuta ricezione il da