

<b>Comunità _____ di _____</b>		Compilatore:
<b>Scheda minore Procura minorenni L'Aquila del _____ semestre 20__</b>		
L'Aquila, via Acquasanta 1 - ispezioni.proccmin.laquila@giustiziacert.it - fax 0862411134		cell.:
<b><u>PARTE 1 - Dati anagrafici e familiari del minore</u></b>		
<b>Cognome:</b> nat a il __/__/____	<b>Nome:</b> Cittadinanza:	Sesso (M o F): M.S.N.A.(Si/No):
<b>Paternità:</b> Indirizzo padre:	nato a lavoro:	il cell.:
<b>Maternità:</b> Indirizzo madre:	nata a lavoro:	il cell.:
<b>Fratelli e sorelle:</b>		
<b>Tutore/Curatore:</b>		cell.:
<b>Parente affidatario o altri che si interessano al minore:</b>		
Cognome e nome:	nat a	il
Indirizzo:		cell.:
<b><u>PARTE 2 - Inserimento del minore in struttura</u></b>		
<b>Data ingresso in struttura:</b> __/__/____		<b>Data dimissione:</b> __/__/____
Persona/ente che ha richiesto inserimento e motivi:		
<input type="checkbox"/> Disposto consensualmente: <input type="checkbox"/> Disposto da A.G.:		<b>Procedimento di inserimento (scegliere):</b>
SI Decr. n° /VG n° cron. del Trib. Minori di SI Altro prov. A.G.: NO Specificare:		<b>Minore soggetto a provvedimento dell'A.G.:</b>
<input type="checkbox"/> Famiglia d'origine <input type="checkbox"/> Parenti / famiglia affidataria / famiglia adottiva <input type="checkbox"/> Altra struttura residenziale: <input type="checkbox"/> Altro:		<b>Provenienza minore al momento dell'inserimento (scegliere una delle 4 opzioni):</b>
<b><u>PARTE 3 - Situazione del minore</u></b>		
Operatore sociale che segue il minore:		cell.:
Con quale frequenza:		
Il minore riceve visite? da quali persone? Sono significative per il minore?		
Il minore riceve telefonate? da chi?		
Trascorre periodi fuori dal centro? con chi? In quali occasioni? Se (NO), specificare i motivi: Il minore risente della lontananza dei familiari?		
Condizioni fisiche:		
Condizioni psicologiche:		
Situazione scolastica:		
<b><u>PARTE 4 - Note e situazioni da segnalare (stato abbandono, progetti, prospettive uscita, ecc)</u></b>		