

Scheda informativa adulto

Centro Servizi per la Famiglia del

Municipio 1 - San Nicola/Murat/Madonnella ☐ - Libertà ☐ - Japigia/Torre a Mare ☐

Municipio 2 -Carrassi, San Pasquale e Mungivacca ☐ - Poggiofranco e Picone **X**

Municipio 3 -San Paolo, Villaggio del Lavoratore e Stanic ☐ San Girolamo/Fesca/Marconi/San Cataldo ☐

Municipio 4 -Santa Rita/Carbonara/Ceglie/Loseto ☐

Municipio 5 -San Pio/Catino/Santo Spirito/Palese ☐

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Residente a _____ indirizzo _____

Nazionalità _____ Sesso _____

Telefono _____ Professione _____

Indirizzo email _____

☐ **ACCESSO LIBERO**

X INVIO DA PARTE DI ALTRI ENTI

Dati dell'ente inviante (da compilare in caso di invio del minore da parte di altri enti)

Ente/servizio inviante	indirizzo	nome operatore inviante	recapito telefonico
Liceo Artistico "De Nittis"	Via Timavo 25 70125 Bari		080-5563617

Via Aurelio Carrante n.5 - Bari - Tel. 080 968.02.77 Fax. 080 968.02.77



Motivazioni dell'invio : RICHIESTA SPORTELLLO ASCOLTO SCUOLA

Composizione nucleo familiare

RUOLO	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI TELEFONO	CONVIVENTE CON IL MINORE	
				SI	NO

Modalità di accesso alle attività del Centro Servizi per la Famiglia: Tramite Liceo Artistico “De Nittis”

Tipo di intervento richiesto

- ☐ Interventi di sostegno, accompagnamento e orientamento per genitori e adulti
- ☐ sportelli di orientamento
- ☒ consulenza specialistica: legale, sociali, **psicologiche**, pedagogiche ed educative
- ☐ attività culturale/laboratorio
- ☐ percorsi formativi genitorialità e maternità

(Allegato attività del CSF):Sportello di Ascolto Scuola

Data_____

Firma del cittadino_____

Si allega C.I. del richiedente

Cognome Nome e firma operatore del CSF

Informativa concernente il trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.101/2018, che i dati forniti al presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Bari per il Servizio in oggetto e potranno essere comunicati a terzi per la medesima finalità, sempre nel rispetto del D.Lgs. n.101/2018. Dichiara altresì di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati è cooperativa sociale Progetto Città e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

Bari,.....

Firma del dichiarante:.....

Via Aurelio Carrante n.5 - Bari - Tel. 080 968.02.77 Fax. 080 968.02.77

