

Mod. M1 (versione 2018)
Accesso libero/invio altri enti



Scheda informativa minore
(Da compilare a cura degli operatori del CSF)

Centro Servizi per la Famiglia territorio di:

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

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

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 ☐

Minore

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Residente a _____ indirizzo _____

Nazionalità _____ Sesso _____

Telefono del minore _____ Disabilità certificata _____

☐ **ACCESSO LIBERO**

☒ **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 De Nittis-Pascali. Sede P. Pascali	Corso Vittorio Veneto 14, Bari		



c/o Opera Pia del Carmine – Strada del Carmine, 11 – Bari – Tel. 080 528.90.75 / 344.0635702

Pagina Facebook: Centro Servizi per le Famiglie - San Nicola, Murat e Madonnella

csf.sannicola@progettocitta.org

Gestione: Cooperativa Sociale Progetto Città – onlus



Motivazioni dell'invio

Attivazione Sportello psicologico a scuola

Composizione nucleo familiare

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

Come è venuto a conoscenza delle attività del Centro Servizi per la Famiglia

Tramite Istituto Scolastico

Scuola e classe frequentata

Tipo di intervento richiesto

- ☐ azioni di sostegno scolastico
- ☐ attività laboratoriali
- ☒ consulenza specialistica (socio-psico-pedagogica)
- ☐ attività ludico/ricreative
- ☐ integrazione minoranze linguistiche
- ☐ altro _____

Tipo di attività proposta (si veda Allegato attività)

Inizio attività proposta: _____



c/o Opera Pia del Carmine – Strada del Carmine, 11 – Bari – Tel. 080 528.90.75 / 344.0635702

Pagina Facebook: Centro Servizi per le Famiglie - San Nicola, Murat e Madonnella

csf.sannicola@progettocitta.org

Gestione: Cooperativa Sociale Progetto Città – onlus



Eventuali problematiche rilevate

Data _____

Cognome Nome e firma operatore del CSF

Tomaselli Maria Francesca

Firma del genitore/tutore

Si allega C.I. del richiedente

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 e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

Bari,.....

Firma del dichiarante:.....

