



Milazzo- capofila , S.Filippo del Mela, Condrò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S. Giorgio, Pace del Mela,
Roccavaldina, S. Lucia del Mela, S. Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico
Ufficio Piano

SCHEDA-SEGNALAZIONE

“Servizio di educativa domiciliare per minori nei Comuni del Distretto n. 27”

Azione n. 1- Piano di Zona 2019\2020 (L.328/00)

COMUNE DI _____

Servizio inviante: _____

Nome e cognome dell'inviante: _____

Qualifica: _____

Nome e cognome del minore _____

nato a _____ il _____ residente in _____

in via _____ n. _____

n. decreto Tribunale Minori (eventuale) _____

Nome e cognome del padre _____

nato a _____ il _____ tel./cell _____

Nome e cognome della madre _____

nata a _____ il _____ tel./cell _____

MOTIVAZIONE DELLA SEGNALAZIONE _____

Data _____

Firma

Al Signor Sindaco
del Comune di

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE

Azione n. 1- Piano di Zona 2019\2020 (L.328/00)

I SOTTOSCRITTI

Nome e cognome del padre _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ tel./cell _____

e-mail e/o pec _____

Nome e cognome della madre _____

nata a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ tel./cell _____

e-mail e/o pec _____

GENITORI DEL MINORE

Nome e cognome del minore _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____

CHIEDONO

l'ammissione al servizio di educativa domiciliare minori del Distretto socio sanitario n. 27.

Autorizzano l'utilizzo dei suddetti dati dichiarati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio, ai sensi della vigente normativa sulla privacy.

Luogo e data _____

I Richiedenti

