

Progetto Pensare Insieme – Autismo

Scheda di segnalazione

Modulo per la richiesta di case management per persone con Sindrome della Spettro Autistico

Ente inviante _____
Assistente sociale _____ tel _____
e.mail _____

Il Servizio inviante dichiara di aver acquisito il consenso al trattamento dei dati personali e particolari da parte dell'Utente anche per la finalità di questa segnalazione e si impegna a fornire, su richiesta a Offertasociale asc, l'Informativa sul trattamento dei dati personali e particolari del Servizio e copia della documentazione dell'avvenuta acquisizione del consenso da parte dell'Utente.

Dati Utente:

Cognome	Nome
Nato a	Il.....
Codice Fiscale	Residenza.....
Tel.....	Cell.....
e.mail	

Dati componenti della famiglia (segnalare se naturale o adottivo o affidatario):

Padre: Cognome	Nome
Nato a	Il.....
Residente a	via
Tel.....	Cell.....
e.mail	

Madre: Cognome Nome
Nato a Il.....
Residente a.....via
Tel..... Cell.....
e.mail

Fratelli e sorelle: in ordine di nascita

.....
.....

Diagnosi attuale Codice Icd10:

.....
.....
.....

☐ Invalidità Civile %.....

Accompagnamento ☐ Si - ☐ No

☐ legge 104/92 ☐ art. 1, ☐ art. 3

Percorso scolastico e/o lavorativo:

.....
.....
.....

Referenti territoriali/clinici (segnalare n. telefono e-mail):

.....
.....
.....

Note:
.....

Data Firma

Inviare la scheda a: nunzia.gallizzi@offertasociale.it