

POLO PER L’AFFIDAMENTO FAMILIARE

del Litorale Pontino – sede di Ardea -

Distretto H4 / H6

SCHEDA DI PRIMO CONTATTO

Data del contatto [] telefonico [] verbale _____

Fonte dell’informazione _____

Membro della famiglia che richiede informazioni _____

Comune di residenza _____ reperibilità tel. casa _____

cell. _____ e-mail _____

Marito

Moglie

Nome	Nome
Cognome	Cognome
Età	Età
Scolarità	Scolarità
Professione	Professione

data del Matrimonio _____

Composizione del nucleo familiare: **Figli**

nome	nome
cognome	cognome
Età	età
Scolarità	scolarità
professione	professione

nome	nome
cognome	cognome
età	età
scolarità	scolarità
professione	professione

altri conviventi:

nome	nome
cognome	cognome
età	età
professione	professione
Tipo di relazione con il nucleo	Tipo di relazione con il nucleo

disponibilità tipo di affidamento: _____

Osservazioni _____

Compilatore _____