



lavalleverde@pec.cgn.it – lavalleverde@hotmail.it
www.cooperativavalaverde.it

SCHEDA ANAGRAFICA FAMIGLIA A cura degli ASACOM

UTENTE - SEZIONE 1

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Scuola ed utenza telefonica segreteria alunni	
Classe	
Docente di sostegno/ore assegnate	
Coordinatore di classe/sezione	
Funzione Strumentale	
Assistente alla comunicazione/ore assegnate	
Diagnosi funzionale	

GENITORI - SEZIONE 2

PADRE

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Utenza telefonica	
Indirizzo	
Genitore di riferimento <input type="checkbox"/>	Eventuali annotazioni

GENITORI - SEZIONE 3

MADRE

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Utenza telefonica	
Indirizzo	
Genitore di riferimento <input type="checkbox"/>	Eventuali annotazioni

TUTORE – SEZIONE 4

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Utenza telefonica	
Indirizzo	

NOTE:

Il sottoscritto/a operatore ASACOM _____ si impegna a comunicare tempestivamente alla cooperativa in indirizzo la propria volontà di interruzione anticipata del rapporto di lavoro, al fine di garantire l'erogazione del servizio, nell'esclusivo interesse dell'utente. Sarà cura della stessa cooperativa, contattare la famiglia per successivi accordi. Eventuali disservizi, saranno imputati all'operatore inadempiente.

Luogo, data _____

Firma
