

CENTRO CREATIVO – RICREATIVO



(Nonni Organizzati Insieme)

Accesso al Centro il _____

Dimissione dal Centro il _____

PARTECIPANTE: _____

Nato a _____ Il _____

Telefono _____

Indirizzo _____

Situazione anagrafica _____

FAMILIARI DI RIFERIMENTO:

Telefono _____

ACCESSO AL CENTRO:

Autonomo

Auser

Familiari

SERVIZIO SOCIALE:

Si

No

Assistente Sociale _____

ALTRO SERVIZIO _____

GRADO DI PERCEZIONE delle attività

Compilazione _____ Data _____