DA CONSEGNARE COMPILATA AL GIUDICE IN SEDE DI UDIENZA

DISPONIBILITÀ DEI CONIUGI .....

Disponibilità per: ▫ un solo minore ▫ due fratelli ▫ gemelli

ETA'..... ▫ fratelli inseriti in altre famiglie, con cui mantenere i rapporti
▫ il mantenimento dei rapporti con la famiglia affidataria

Siete disposti ad accogliere un minore che presenti:

Disturbi sensoriali (es. vista, udito...)	▫ **Parziali** ▫ **Totali**
Disturbi legati all'alimentazione (es. celiachia, obesità...)	▫
Prematuranza a rischio sanitario	▫
Patologie neonatali	▫ **SindromeAstinenza Neonatale** ▫ **Fetopatia Alcolica**
Patologie (es. diabete, cardiopatie, allergie importanti...)	▫
Handicap motorio	▫ **Lieve** ▫ **Medio** ▫ **Grave**
Malattie geneticamente determinate già alla nascita (es. Down)	▫
Sieropositività	▫ **HIV** ▫ **HBV** ▫ **HCV**
Ritardo negli apprendimenti scolastici	▫
Disturbi del comportamento (es. iperattività, difficoltà di attenzione, oppositività)	▫
Ritardo mentale	▫ **Lieve** ▫ **Medio** ▫ **Grave**
Esiti di maltrattamento	▫
Esiti di abuso sessuale	▫
Figli di	▫ **Tossicodipendenti** ▫ **Alcolisti** ▫ **Malati psichici**

Altro (specificare) .....

Note: .....

.....

Data ..... marito.....

moglie.....

firma per presa visione da parte del G.O .....