DISPONIBILITÀ DEI CONIUGI .....

N.B - Da consegnare compilata al momento dell'udienza con il giudice onorario

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

età..... ☐ 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	☐ Sindrome Astinenza Neonatale (SAN) ☐ 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 giudice onorario: .....