|  |
| --- |
| **SCHEDA DI OSSERVAZIONE SOCIALE** |
| **Nome e cognome/soprannome** |   |
| **Genere** |   |
| **Nazionalità** |   |
| **Luogo di contatto** |   |
| **Informazioni circa la storia personale** |   |
| **Condizioni di salute** |   |
| **Problemi emersi durante il colloquio** |   |
| **Richieste espresse** |  |
| **Ha contatti/ rapporti con i servizi o il volontariato? (mense, dormitori, sistema sanitariol servizi sociali territoriali)** |   |

**Compilata il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Compilatore**