



SPAZIO ADOLESCENTI

QUESTIONARIO MONITORAGGIO SETTIMANALE DATI SANITARI DEL MINORE (DA PORTARE COMPILATO E FIRMATO AD OGNI INCONTRO)

GIOVANI

- **Mamma Esco a Giocare**
Centri Educativi Estivi
- **Spazio Adolescenti**
Centri di Aggregazione
- **Mobilità internazionale**
Scambi, Training

SCUOLE

- **Alternanza Scuola-Lavoro**
- **Doposcuola**
- **Educatore scolastico**
- **Laboratori**
 - Diversità
 - Violenza di Genere
 - (Cyber)Bullismo
 - Fattoria Didattica

AGGREGAZIONE

- **Ostello Villa Olanda**
(Luserna S. Giovanni)

Casa del Lavoro
Servizio al Lavoro

Seguici su:

Diaconia Valdese
Giovani e Territorio

giovanieteritorio.org

cov.diaconiavaldese.org

giovanieteritorio@diaconiavaldese.org

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indicare se negli ultimi 7 giorni il minore ha avuto: (crocettare)

	SI'	NO
Febbre		
Tosse		
Recente difficoltà respiratoria		
Perdita sensazione del gusto		
Perdita capacità di sentire gli odori		
Diarrea-vomito		
Inappetenza		
Contatti con caso di COVID 19 sospetto o confermato (se noto)		

Altre segnalazioni _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (Art.76 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma di chi esercita la potestà parentale _____

Sede operativa
Giovani e Territorio
Via Fuhrmann 23
10062 Luserna S.G., TO
Tel. 012191318 Fax 0121 950364

Sede amministrativa
Diaconia Valdese Valli
Via Angrogna 20
10066 Torre Pellice, TO
Tel. e Fax 012191457

Sede legale
Commissione Sinodale Diaconia
Via Angrogna 18
10066 Torre Pellice, TO
Tel. 0121953122 Fax 0121953125

C.F. 94528220018
P.I. 07639750012
Iscrizione R.E.A.
Camera di Commercio
di Torino n. 912120