

Comune di Firenze Direzione Servizi Sociali	PROGRAMMA PER LE DIMISSIONI STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	Coordinamento Strutture residenziali
--	--	---

Data Incontro	
Cognome e nome Minore	
Struttura Semiresidenziale:	

Equipe Multidisciplinare Integrata

	Cognome e Nome		Cognome e nome
Assistente Sociale case manager		Responsabile Struttura	
Psicologo		Genitori o tutore	
Neuropsichiatra Infantile		Minore	
Educatore di riferimento		Altro	

Data prevista per le dimissioni:	
---	--

PROGRAMMA PER LE DIMISSIONI

FIRME EQUIPE MULTIDISCIPLINARE INTEGRATA

FIRMA P.O. PROFESSIONALE COMPETENTE