

	PROCEDURA	PRO PP09
<b>INSERIMENTO LISTA D'ATTESA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE EX. ART.26</b>	Pagina 1 di 1	

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Comune di Nascita

Prov.

M      F

Codice Fiscale

Codice Tessera Sanitaria

Nazionalità

Residenza

Comune

CAP

Provincia

Indirizzo

Numero Civico

Tel.

ASL di residenza

ASL di appartenenza

Diagnosi e ICD-9

Firma Padre  
Genitore 1 / tutore legaleFirma Madre  
Genitore 2 / tutore legale

Allegare:

- Certificazione attestante la diagnosi rilasciata da struttura pubblica
- Impegnativa rilasciata dal TSMREE di appartenenza

Inviare tutta la documentazione alla posta elettronica [npi@impariamoadimparare.it](mailto:npi@impariamoadimparare.it)  
 Qualora uno dei genitori fosse impossibilitato a firmare il modulo, questi dovrà delegare l'altro genitore a far pervenire la delega allo stesso indirizzo di posta elettronica