

	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 legale

\_\_\_\_\_  
Firma 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