**MODULO SEGNALAZIONE NPI**

**per rinnovo e nuova iscrizione presso i Centri Educativi Specializzati Comunali CESM**

**Anno scolastico 2024/25**

Si segnala per l’iscrizione al Cesm il seguente minore:

| cognome | nome | M F |
| --- | --- | --- |

nat…. a ………………………………………….……………….il………………………….………………..

residente a……………………………………………..in ………………………………………………………

Scuola attualmente frequentata…………………………………….………..……………………..……….

Il prossimo anno frequenterà la scuola…..…………..…………………….……..………………………..

Diagnosi clinica – codici ICD 10 …………………………………………………………………………………..

E’ stato programmato un incontro di rete in data……………………………………………………….

con orario……………………………presso la sede…………………………………………………………

Eventuali note………………………………..………………….……………..………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………… ………

………………………………………….……………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………….

 Per il Servizio di Neuropsichiatria Infantile

 …………………………………………………….

Data…………………..