**“AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER MINORI E GIOVANI MIGRANTI – CUP: I56D15000350001”**

**Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**

**DICHIARAZIONE DI PRESA IN CARICO DEL MINORE NON ACCOMPAGNATO**

Dati anagrafici del minore non accompagnato

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data di nascita |  |
| Stato di nascita |  |
| Cittadinanza |  |

Presa in carico del minore non accompagnato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune che ha in carico il minore |  | |
| Data della presa in carico |  | |
| Ha assolto l’obbligo scolastico | **❑ SI** | **❑ NO** |

Attività del Comune nel Piano di Intervento Personalizzato (PIP)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Luogo e data** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Il referente/dirigente del Servizio sociale/Sindaco**  **(Timbro e firma)** |

N. Protocollo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_