

## SCHEDA RICHIESTA DI CONSULENZA CULTURALE

ENTE/ STRUTTURA/SERVIZIO

RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel./

email: \_\_\_\_\_

Operatore di riferimento:

### DATI DELLA/E PERSONA/E COINVOLTA/E\*:

1) Nome e  
cognome: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Data e luogo di  
nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Indirizzo in  
Italia: \_\_\_\_\_

Lingua madre: \_\_\_\_\_

Lingue  
conosciute: \_\_\_\_\_

etnia: \_\_\_\_\_

Stato  
civile: \_\_\_\_\_

Scolarità: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anno di arrivo in Italia: \_\_\_\_\_

Occupazione in Italia: \_\_\_\_\_

Occupazione nel paese di origine: \_\_\_\_\_

Situazione familiare (eventuale rete familiare presente nel territorio/eventuali familiari rimasti nel paese di origine)

---

Conoscenza dell'italiano: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuale rete di riferimento (enti, associazioni altre coinvolte, riferimenti): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuale Servizio specialistico che lo ha in cura \_\_\_\_\_

Eventuale diagnosi \_\_\_\_\_

**RAGIONI DELLA RICHIESTA DI INTERVENTO (specificare i motivi, le necessità, i frangenti che muovono alla richiesta d'intervento, difficoltà incontrate nella relazione):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conoscenza del progetto consultazione culturale da parte del paziente:

si    no

\*Possibilità di segnalare nucleo familiare o gruppo