

REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

di REGGIO CALABRIA

UNITA' MULTIDISCIPLINARE DI GIOIA TAURO

STRADA STATALE 118 – Tel. – Fax 0966 - 57886

VERIFICA INIZIALE

Ai sensi dell'art. 12 comma 6 della Legge 104/92

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 24.02.1994

GRUPPO DI LAVORO DEL _____

ALUNNO: _____

CLASSE _____

DELLA SCUOLA _____

Operatori Scolastici

Operatori U.M.D.

Ins. di Sostegno _____

Ins. di classe _____

Genitore _____