

I.T.A.C.A.

Istituto Terapie e Attività Con Animali

RICHIESTA DI AMMISSIONE AI PROGRAMMI DI PET THERAPY per le famiglie che partecipano per la prima volta

Far pervenire entro il 15/3/2010 a: Marina Giuseppini
Podere Lecceta 203, 56030 CHIANNI (PI), e-mail: itaca@poderelecceta.com

Noi sottoscritti

Residenti in: Località

CAP

Prov.

Via e n.

e-mail

Tel. fisso

Fax

Cell.

Chiediamo che nostro/a figlio/a

nato/a a

il

sia ammesso a partecipare alle attività educative/riabilitative con l'ausilio di animali domestici.

In particolare siamo interessati a: Programmi di week end

Programmi di 10 giorni

Se possibile preferiremmo il periodo dal

al

Soggiorneranno in Agriturismo n.

adulti e n.

bambini

Diagnosi

Effettuata in data

presso

Trattamenti

In corso

Inserimento
scolastico

Attività
sportive/
ricreative

Descrizione
del
comportamento

Sa galleggiare in acqua alta SI NO Galleggia con ausili SI NO

se si quali

Ha paura degli animali SI NO

Alleghiamo **una fotografia recente** di nostro/a figlio/a e i seguenti documenti :

- Diagnosi/relazione diagnostica
- Relazione di specialisti e/o insegnanti
- Cartella clinica
- Altro

Rimaniamo in attesa di convocazione. Cordiali saluti.

Sono indispensabili le firme di entrambi i genitori o legali tutori del minore

Data

Firme

Autorizziamo l'Ass. ITACA, Piazza I. Nievo 5, Roma, al trattamento dei dati personali, in base alla normativa vigente, esclusivamente per gli adempimenti relativi alla partecipazione a programmi di pet therapy organizzati dall'Associazione stessa.

Data

Firme