

## Modulo di Prenotazione

### Sportello Attivo FAMI: Accoglienza, Orientamento e Opportunità Periodo Aprile/Maggio 2026

**Finalità dello sportello:** Fornire supporto, orientamento ai servizi del territorio e ascolto attivo per favorire i percorsi di integrazione e inclusione.

#### 1. Dati Anagrafici

- Nome: \_\_\_\_\_
- Cognome: \_\_\_\_\_
- Data di Nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Nazionalità: \_\_\_\_\_
- Lingua madre: \_\_\_\_\_
- Hai bisogno di un mediatore linguistico?  Sì  No

Se sì, in quale lingua? \_\_\_\_\_

#### 2. Recapiti e Contatti

- Telefono/WhatsApp: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_
- Indirizzo di residenza/domicilio: \_\_\_\_\_

#### 3. Motivo della Richiesta

Per aiutarci a preparare l'incontro, seleziona l'area di tuo interesse (puoi segnare più opzioni):

- **Orientamento legale:** (Permessi di soggiorno, protezione internazionale)
- **Lavoro e Formazione:** (Ricerca lavoro, corsi di lingua, riconoscimento titoli)
- **Salute e Servizi Sociali:** (Iscrizione SSR, supporto psicologico, casa)
- **Scuola e Famiglia:** (Iscrizione figli a scuola, bonus, ricongiungimento)
- **Altro:** \_\_\_\_\_

#### 4. Preferenze per l'appuntamento

- **Giorno preferito:**  Lun  Mar  Mer  Gio  Ven  Sab
- **Fascia oraria:**  Mattina (9:00-14:00)  Pomeriggio (14:00-18:00)
- **Modalità:**  In presenza.  Online (Videochiamata)

#### Informativa Privacy (GDPR)

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità legate all'erogazione del servizio richiesto nell'ambito del progetto FAMI, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

**Firma per il consenso al trattamento dei dati:** \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

#### Note per l'operatore (Riservato)

- Data ricezione domanda: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Operatore assegnato: \_\_\_\_\_
- Data appuntamento fissato: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_