



**TRIBUNALE PER I MINORENNI
DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA**

10135 TORINO – C.SO UNIONE SOVIETICA, 325

TEL: 0116195725 – PEC: adozioni.tribmin.torino@giustiziacert.it – SITO WEB: www.tribunaleminori.torino.it

SCHEDA DISPONIBILITA'
DA CONSEGNARE COMPILATA AL GIUDICE IN SEDE DI UDIENZA

L'istante / Coniugi.....

Disponibilità per:

Età:	☐ un minore	☐ fratelli	☐ gemelli
Mantenimento dei rapporti con:	☐ la famiglia affidataria ☐ fratelli inseriti in altre famiglie ☐ componenti della famiglia d'origine (genitori biologici, zii, ecc.)		
☐ Bambini di diversa origine etnica			
☐ Rischio Giuridico			
☐ Un minore per il quale non sono disponibili informazioni sulla storia familiare			

Siete disposti ad accogliere un minore che presenti:

Disturbi agli organi di senso	☐ compensabili parzialmente (ipovisione, ipoacusia) ☐ non compensabili (cecità, sordità)		
Disturbi legati all'alimentazione	☐ intolleranze alimentari gravi, celiachia		
Prematuranza	☐ moderato rischio ☐ alto rischio		
Bambini nati con	☐ Sindrome di Astinenza Neonatale ☐ Esiti di assunzione da alcol		
Sieropositività	☐ HIV	☐ HBV	☐ HCV
Patologie croniche	☐ trattabili (es. diabete, epilessia) ☐ guaribili (cardiopatie)		
Malformazioni e disabilità fisica	☐ Lieve	☐ Medio	☐ Grave
Sindromi geneticamente determinate	☐ (es. Anemia falciforme, Down, Williams, X fragile, fibrosi cistica, ecc.)		

Disturbi del comportamento alimentare	☐ obesità / anoressia / bulimia		
Comportamenti disfunzionali	☐ oppositività, inibizione, isolamento ☐ disregolazione emotiva (es aggressività)		
Ritardi nelle tappe evolutive	☐ (es. linguaggio, deambulazione, controllo sfinterico...)		
Ritardi negli apprendimenti scolastici	☐		
Disturbo di attenzione/iperattività ADHD	☐		
Disabilità cognitiva diagnosticata	☐ Lieve	☐ Media	☐ Grave
Disturbi dello spettro autistico	☐		
Maltrattamento / trascuratezza	☐		
Abuso sessuale	☐		

Figli di persone con:	☐ tossicodipendenza ☐ alcolismo ☐ disturbi psichiatrici maggiori (es. psicosi, schizofrenia, depressione maggiore, disturbo bipolare) ☐ disturbi di personalità ☐ disabilità cognitiva ☐ violenza sessuale ☐ incesto
------------------------------	---

Note:

.....

.....

Data/...../.....

Firma dell'istante / coniugi: /

Firma per presa visione da parte del G.O.

.....