

**Verbale n° \_\_\_\_\_ dell'insediamento e della riunione della Commissione di valutazione interna per l'ammissione al servizio di trasporto e di accompagnamento dei disabili.**

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella sede del \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
si riuniscono i componenti della Commissione di valutazione operanti presso \_\_\_\_\_  
per l'ammissione al servizio di trasporto e di accompagnamento dei disabili.

Sono presenti:

---

---

Dopo un'ampia discussione viene deliberato quanto segue:

[illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Letto, approvato e sottoscritto il presente verbale, la seduta è chiusa.

I componenti:

## Il Presidente

---

---

---

---

---

## Il verbalizzante

# Il verbalizzante

## GRIGLIA DI VALUTAZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Municipalità \_\_\_\_\_ Quartiere \_\_\_\_\_

Patologia \_\_\_\_\_

## INDICATORI:

<b>Riquadro 1: Situazione Reddittuale</b>	<b>Punteggio</b>	
Da € 0 a € 9.995,00	<b>40</b>	
Da € 9.996,00 a € 15.721,00	<b>30</b>	
Da € 15.722,00 a € 21.447,00	<b>20</b>	
Da € 21.448,00 a € 27.173,00	<b>10</b>	
Oltre € 27.174,00	<b>0</b>	

<b>Riquadro 2: Situazione familiare</b>	<b>Punteggio (Max 16)</b>	
Minore proveniente da famiglia in cui è presente un altro portatore di handicap	<b>8</b>	
Minore proveniente da famiglia in cui è presente un anziano non autosufficiente	<b>6</b>	
Minore proveniente da famiglia con altri minori di anni 14	<b>2</b>	

<b>Riquadro 3: Relazione Assistente Sociale</b>	<b>Punteggio (Max 4)</b>	
Condizione di particolare disagio sociale	<b>4</b>	

## Tabella riepilogativa dei punteggi assegnati

<b>Descrizione</b>	<b>Punteggio assegnato Max</b>	
Riquadro 1. Situazione Reddittuale		
Riquadro 2. Carico di cura familiare		
Riquadro 3. Relazione Assistente Sociale		
<b>Totale finale</b>		

<b>Esito della valutazione</b>	Favorevole <input type="checkbox"/>	Non favorevole <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------

I componenti:

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

Il Presidente

\_\_\_\_\_

