

STATO DI NEW YORK
UFFICIO SERVIZI PER I MINORI E LA FAMIGLIA (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)

REFERENZE PERSONALI

Istruzioni:

Operatori domiciliari: compilare la **Sezione 1**. Ogni richiedente deve avere tre referenze che ne possano attestare il carattere, le abitudini, la reputazione e le qualifiche personali. Le referenze possono essere fornite dalle stesse persone se ciascuna referenza riguarda il singolo richiedente.

Referenze: compilare la **Sezione 2** e restituirla, secondo le istruzioni dell'operatore domiciliare.

SEZIONE 1: NOME DEL/DEI RICHIEDENTE/I:

Sì/Il soggetto/i richiedente/i ha/hanno presentato domanda NOME DELL'AGENZIA:

a:

per diventare genitore affidatario/adottivo. In quanto parte del processo di candidatura, l'agenzia è tenuta a ottenere un feedback sul/sui richiedente/i. Il suo nome ci è stato fornito dal/dai richiedente/i in qualità di referenza personale. Compilare il modulo con le informazioni di seguito richieste e restituirlo nella busta affrancata munita di indirizzo e/o scansionarlo e inviarlo via e-mail a:

entro e non oltre ____ / ____ / ____.

In caso di domande, non esiti a contattarci:

NOME:

TELEFONO:

() -

SEZIONE 2: INFORMAZIONI DI REFERENZA

Le informazioni fornite saranno utilizzate per prendere una decisione finale e potranno essere condivise con il/i richiedente/i. Tuttavia, la fonte delle informazioni rimarrà anonima.

Nome della referenza:

Indirizzo:

Numero di telefono: () -

Indirizzo e-mail:

Qual è il suo rapporto con il/i richiedente/i?

Da quanto tempo conosce il/i richiedente/i?

Descrivere la propria impressione sul/sui richiedente/i

Carattere e giudizio:

Abitudini e reputazione:

Capacità di gestire le risorse finanziarie:

Capacità di sviluppare relazioni significative con gli altri:

Stile genitoriale, se pertinente: N/A

Descrivere di seguito le qualità che ritiene il/i richiedente/i posseda/possedano per essere genitori affidatari/adottivi e che possano contribuire alla capacità del/dei richiedente/i di essere genitori affidatari/adottivi. Annotare eventuali dubbi.

Grazie per la collaborazione. Firmare e apporre la data qui di seguito e restituire il modulo nella busta munita di indirizzo e/o scansionare e inviare il modulo per e-mail all'indirizzo indicato nella sezione 1.

NOME IN STAMPATELLO:

FIRMA:

X

DATA:

/ /