

STATO DI NEW YORK  
UFFICIO SERVIZI PER I MINORI E LA FAMIGLIA  
(OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)**REFERENZA PERSONALE**  
**SOLO ADOZIONE****Istruzioni:**

**Operatori domiciliari/operatori di agenzia:** Compilare la **Sezione 1**. Ogni candidato/a deve avere tre referenze che possano attestare il carattere, le abitudini, la reputazione e le qualifiche personali del/la candidato/a.

**Referenza:** Compilare la **Sezione 2** e restituirla, secondo le istruzioni dell'operatore domiciliare/operatore dell'agenzia.

<b>SEZIONE 1:</b>	
<b>NOME DEL/LA CANDIDATO/A:</b>	
Il/La suddetto/a candidato/a ha presentato domanda a:	NOME DELL'AGENZIA:
<p>per diventare un genitore adottivo. Come parte del processo di candidatura, l'agenzia è tenuta a ottenere un feedback sul/la candidato/a. Il suo nome ci è stato fornito dal/la candidato/a come referenza personale. La preghiamo di compilare le informazioni di seguito e restituire questo modulo nella busta affrancata con l'indirizzo oppure scansionare e inviare il modulo via e-mail a: entro e non oltre ____ / ____ / ____.</p> <p>In caso di domande, non esiti a contattare: NOME: _____ TELEFONO: ( ) -</p>	

<b>SEZIONE 2: INFORMAZIONI DI REFERENZA</b>
Le informazioni fornite saranno utilizzate per prendere una decisione finale e potranno essere condivise con il/la candidato/a. Tuttavia, la fonte delle informazioni rimarrà anonima.
Nome della referenza:
Indirizzo:
Recapito telefonico:
Indirizzo email:
Qual è il suo rapporto con il/la candidato/a?
Da quanto tempo conosce il/la candidato/a?
<b>Descriva la sua impressione sul/la candidato/a</b>
Carattere e giudizio:
Abitudini e reputazione:
Capacità di gestire le risorse finanziarie:
Capacità di sviluppare relazioni significative con gli altri:
Stile genitoriale, se applicabile: <input type="checkbox"/> N/A
Descriva di seguito le qualità che ritiene possano contribuire alla capacità del/la candidato/a di essere un genitore adottivo. La preghiamo di annotare eventuali dubbi.

Grazie per la collaborazione. La preghiamo di firmare e datare in calce, e restituire questo modulo nella busta affrancata preindirizzata o scansionare e inviare per e-mail il modulo all'indirizzo e-mail indicato nella **Sezione 1**.

NOME IN STAMPATELLO:	
FIRMA: <b>X</b>	DATA: / /