

ALLEGA

Certificato medico che riporta:

- **la diagnosi clinica codificata preferibilmente secondo l'ICD 10 multiassiale o in subordine l'ICD 9 CM**
- **l'indicazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva**

N.B. Il certificato medico è obbligatorio e deve essere rilasciato da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata e che opera in una struttura pubblica o da medico specialista di IRCCS (Istituto di Ricerca e Cura a carattere scientifico di natura pubblica) accreditato per attività di neuropsichiatria infantile. In caso di patologia psichica la certificazione può essere redatta dallo psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza che opera presso struttura pubblica.

Relazione clinica che evidenzia:

- **lo stato di gravità della disabilità**
- **il quadro funzionale sintetico del minore con indicazione dei test utilizzati (eventualmente allegando copia dei test stessi) e dei risultati ottenuti, che descriva le maggiori problematiche nelle aree:**
 - Ü **cognitiva e neuropsicologica**
 - Ü **sensoriale**
 - Ü **motorio-prassica**
 - Ü **affettivo-relazionale e comportamentale**
 - Ü **comunicativa e linguistica**
 - Ü **delle autonomie personale e sociali**

N.B. La relazione è obbligatoria e deve essere redatta da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia segnalata di struttura pubblica o da uno psicologo dell'infanzia e dell'adolescenza di struttura pubblica.

Altra documentazione

- Ü **Copia del verbale di invalidità e certificato ai sensi L. 104/92 (se in possesso)**
- Ü **Altri test (specificare)**

.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma
