



**Città di Reggio Calabria
Settore Politiche Sociali**

**Centro Aggregazione per Anziani
“Garage... 60 e più”**

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Numero Iscrizione _____ data ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov.(_____) il _____

residente a _____ Prov.(_____) Via _____

Circoscrizione _____ tel. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

C O N I U G A T O C O N

Numero Iscrizione _____ data ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov.(_____) il _____

residente a _____ Prov.(_____) Via _____

Circoscrizione _____ tel. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

C H I E D E

Di poter usufruire dei servizi erogati dal suddetto Centro e dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del regolamento interno.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data _____

Firma del Richiedente



Città di Reggio Calabria
Settore Politiche Sociali

Centro Aggregazione per Anziani
“Garage... 60 e più”

ANALISI DEI BISOGNI DELL’UTENZA

Nome e Cognome _____		Età _____	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Stato civile:	Professione:
		<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> Pensionato da lavoro
		<input type="checkbox"/> Convivente	<input type="checkbox"/> Occupato
		<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Disoccupato/a
		<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Casalinga
		<input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Altro _____
Titolo di studio (specificare) _____			

Gentile Signore/a,

al fine di valutare i Suoi bisogni e le sue preferenze ed offrirLe un servizio soddisfacente, Le chiediamo cortesemente di rispondere alle domande che seguono.

Alla fine del questionario si accerti di non aver tralasciato alcuna risposta.

Grazie per la collaborazione.



Città di Reggio Calabria Settore Politiche Sociali

Centro Aggregazione per Anziani “Garage... 60 e più”

A) VITA FAMILIARE

1. In casa Lei vive: (possibili più risposte)

- Da solo
- Con coniuge (moglie/marito)
- Con figlio/i
- Con genitori
- Con nipoti

2. Lei ha figli ?

- Sì (specificare quanti:_____)
- No

3. Dove abita il suo figlio più vicino a casa sua?

- Stesso palazzo/comprendorio
- Stesso quartiere
- Stessa città
- Altro comune della stessa regione
- Altro comune di altra regione
- Altro stato

4. Vede almeno uno dei suoi figli:

- Almeno una volta al giorno
- 2-3 volte a settimana
- Qualche volta in un mese
- Qualche volta in un anno

4. Lei ha nipoti (figli di figli)?

- Sì
- No

5. Le capita di prendersi cura di qualcuno di loro?

- Sì quasi tutti i giorni
- Sì qualche volta
- Mai

6. Il pranzo e la cena di ogni giorno li condivide (possibili più risposte):

- Col coniuge
- Con il/i figlio/i
- Con nipoti
- Con amici
- Da solo/a

7. Lei il Natale lo trascorre: (possibili più risposte)

- Da solo/a
- Con il coniuge/con il partner
- Sempre con i figli
- A volte con i figli
- Con altri (parenti, amici,...)



Città di Reggio Calabria Settore Politiche Sociali

Centro Aggregazione per Anziani “Garage... 60 e più”

B. AREA SOCIALE/TEMPO LIBERO

8. Frequenta qualche associazione o gruppo sociale dove trascorre il suo tempo libero?

- Sì, ogni giorno
- Sì, una o due volte a settimana
- No

9. Ha mai praticato sport o ballo?

- Sì
- No

11. Quali corsi ha seguito tra quelli che seguono? (possibili più risposte)

- Cucina
- Ceramica
- Pittura
- Disegno su vetro
- Decoupage
- Lingua Straniera (specificare _____)
- Computer
- Ballo
- Cucito/Ricamo/Uncinetto
- Università della terza età
- Altro (specificare) _____
- Nessuno

12. Che tipo di attività le piacerebbe seguire all'interno del Centro “Garage...60 e più”? (possibili più risposte)

- Cucina
- Ceramica
- Pittura
- Disegno su vetro
- Decoupage
- Lingua Straniera (specificare _____)
- Computer
- Ballo
- Palestra
- Cucito/Ricamo/Uncinetto
- Altro (specificare) _____

13. Adesso indichi le attività che ha scelto (nella domanda n. 12) in ordine di preferenza:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |



Città di Reggio Calabria
Settore Politiche Sociali

Centro Aggregazione per Anziani
“Garage... 60 e più”

Gentile Dottore,

Le scriviamo per informarLa che il suo assistito è iscritto regolarmente presso il nostro Centro Diurno per over-60 all'interno del quale si svolgono attività fisiche tra le quali ballo e ginnastica dolce.

La invitiamo, cortesemente, ad esprimere parere favorevole per la partecipazione alle stesse da parte del suo assistito controfirmando la presente e allegando certificato di idoneità fisica.

Data _____

Per presa visione

Firma del Medico Curante
