						tipologia disabilità	tipologia disabilità	tipologia disabilità	tipologia disabilità			
Iniziali utente	Sesso	Tipo frequenza (tempo pieno/part time)	Anno di nascita	Comune residenza	Residenza presso famiglia/CAD /altro	fisica/ motoria	intellettiva	sensoriale	plurima	% invalidità	anno di inserimento nel CSE/SFA/CAD	note