

PIANO GENITORIALE BASE

- **Madre:**

Nome e cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Titolo di studio _____ Professione _____
Orari di lavoro _____

- **Padre:**

Nome e cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Titolo di studio _____ Professione _____
Orari di lavoro _____

- **Figlio/a minore:**

Nome e cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Residenza _____
Collocazione prevalente (in caso di preesistente provvedimento indicare
Autorità e data) _____

- **Impegni ed attività quotidiane del/della minore. Istruzione**

Scuola frequentata _____
Anno scolastico _____
Orari scolastici _____
Pre-scuola: SÌ NO (se sì orari e costi) _____
Dopo scuola: SÌ NO (se sì orari e costi) _____
Eventuali disturbi dell'apprendimento _____

Lezioni private: SÌ NO (se sì per quali materie, con quale frequenza) _____

Eventuali bisogni speciali /piano didattico personalizzato _____

Sport praticati:

Tipo di sport _____

Giorni di allenamento ed orari _____

Altre attività da segnalare

Altri impegni settimanali ricorrenti e/o attività da segnalare:

Chi si occupa di accompagnare e riprendere il/la figlio/a a scuola:

Chi si occupa di accompagnare il/la figlio/a alle attività extrascolastiche:

- **Vacanze estive ed altre festività**

Vacanze di Natale e Pasqua

Altre festività nel corso dell'anno:

- **Frequenzazioni abituali**

Indicare nonni/e parenti o altre figure adulte di riferimento che coadiuvano il genitore per la gestione del/della minore e per quali incumbenti:

Nelle ipotesi in cui, per impegni di lavoro/familiari improrogabili ed improvvisi, il genitore che dovrebbe prendere in custodia il figlio/a non possa prendersene cura, il compito passerà prioritariamente all'altro, ovvero - nel caso di impossibilità di entrambi - alle seguenti persone di comune fiducia, che potranno occuparsi dei figli minori anche ospitandoli presso la loro abitazione.

Nome e cognome

Recapiti

relazione familiare

• **Comunicazione tra i genitori**

I genitori comunicheranno attraverso:

Telefono In persona E- mail Telegrammi Notebook che viene trasportato nello zaino dei bambini. Messaggi Terze persone Altro _____

**TABELLA RIEPILOGATIVA SETTIMANALE PERIODO
SCOLASTICO**

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM

Eventuali modalità di recupero degli incontri genitore/figlio/i per i periodi in cui gli incontri programmati non si sono potuti tenere

Data e luogo

Genitore che ha compilato il piano