

L'obiettivo generale dell'affido è garantire al minore la possibilità di crescere ed essere educato in un ambiente familiare che risponda ai suoi bisogni evolutivi, relazionali, affettivi, di cura e capace di offrire proposte e opportunità per un positivo sviluppo

Data primo Patto

Aggiornamento n° 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐
data: data: data: data: data:

**PATTO DI AFFIDO FAMILIARE
TRA**

Minore.....
nato a il.....
Codice Fiscale del minore/adolescente.....

Famiglia d'origine
Nazionalità
Residente a via n°
Recapito telefonico

Famiglia accogliente
nome e cognome.....data e luogo di nascita.....
nome e cognome..... data e luogo di nascita.....
Residente a via n°CAP.....
Recapiti telefonici
E-mail

Servizio Sociale Professionale Territoriale Municipio
Sede di ViaTel.
Assistente Sociale.....
Psicologo ... del Servizio.....
Recapito tel e-mail

Organizzazione del privato-sociale che collabora al progetto
Sede: via n° città
Operatore di riferimento.....
Recapito telefonico..... Fax

Si ricorda che sia gli operatori della Pubblica Amministrazione che gli operatori delle Organizzazioni coinvolte nel Progetto sono tenuti al rispetto del Dec. Lgs. n° 196/2003 per quanto riguarda i dati e le informazioni di cui vengono a conoscenza nel corso della loro attività professionale.

L'affido familiare proposto è:

- ☐ consensuale
- ☐ consensuale con convalida Giudice Tutelare (*tempo pieno superiore a 6 mesi*)
- ☐ giudiziale

Mandato dell'Autorità Giudiziaria – sintesi prescrizioni finalizzata alla gestione del progetto

Motivazioni dei Servizi alla base della proposta di affido:

- ☐ è la progettualità specifica che risponde ai bisogni del minore
- ☐ scarsa incisività di altri interventi di sostegno diurni e/o domiciliari per il superamento delle attuali difficoltà personali e familiari
- ☐ temporanea mancanza di una rete di sostegno/aiuto della famiglia d'origine
- ☐ gravi eventi occorsi al nucleo familiare
- ☐ offre una alternativa alla comunità educativa

Sostegni socio-educativi al minore, alla famiglia d'origine e alla famiglia affidataria, già attivi:

- ☐ figura educativa professionale
- ☐ centro diurno
- ☐ Servizi specialistici per il minore
- ☐ Servizi specialistici adulti

.....

La modalità di affido e accoglienza familiare proposta è:

- | | |
|---|---|
| ☐ affido part-time | ☐ fine-settimana |
| | ☐ giornaliero |
| | ☐ vacanze |
| | ☐ altro (specificare) |
| ☐ tempo pieno | ☐ residenziale |
| | ☐ pronta accoglienza per minori 0-5 anni |
| | ☐ accoglienza mamma-bambino |
| | ☐ presso parenti monitorato |

Tempi previsti di durata dell'affido familiare

Fine settimana di avvicinamento (*inserire date*):

Durata del progetto da..... a.....

DI COSA HA BISOGNO..... (nome bambino/a ragazzo/a)

- ☐ stare bene, sentirmi sicuro protetto e accudito
- ☐ che mi sia garantita la possibilità di incontrare i miei genitori e di sapere come stanno
- ☐ sperimentare un positivo inserimento nella famiglia affidataria, nella scuola e nell'ambiente di vita
- ☐ essere aiutato a crescere, imparare a fare da solo e a raggiungere le mie autonomie

COME MI IMPEGNO PER AIUTARTI

FAMIGLIA AFFIDATARIA

mi impegno

- ☐ ad accompagnare alla crescita il bambino affidatomi, in accordo con la sua famiglia
- ☐ favorire gli incontri tra il bambino e la sua famiglia di nascita
- ☐ individuare e segnalare ai servizi eventuali ostacoli e/o difficoltà al positivo inserimento nella nostra famiglia nella scuola e nel suo ambiente di vita

FAMIGLIA DI ORIGINE

mi impegno

- ☐ condividere il progetto di affido insieme alla famiglia accogliente e ai servizi coinvolti
- ☐ a presentarmi agli incontri fissati con il bambino e ad avvisare in caso di ritardo o impossibilità a essere presente
- ☐ mantenere rapporti costanti e collaborativi con gli operatori coinvolti per favorire il buon andamento del progetto impegnandomi a intraprendere e/o proseguire il mio percorso personale di cura

SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

mi impegno

- ☐ incontrare periodicamente il bambino anche a casa della famiglia affidataria
- ☐ aggiornare periodicamente la famiglia affidataria e la famiglia di origine e il bambino sul percorso e sugli interventi in atto
- ☐ individuare, proporre e attivare tutti gli interventi di aiuto possibili al buon andamento del progetto

COORDINAMENTO AFFIDI

mi impegno

- ☐ accompagnare la famiglia affidataria all'esperienza di affido anche attraverso colloqui periodici o a richiesta per il monitoraggio e facilitare la partecipazione al Gruppo Famiglie Affidatarie
- ☐ partecipare al progetto di affido perseguendo gli obiettivi concordati con i Servizi
- ☐ collaborare con i Servizi all'individuazione, attuazione e verifica degli interventi di sostegno al minore, alla famiglia affidataria e alla famiglia di origine

Segnalare eventuali richieste della famiglia accogliente:

(es: impegni durante la settimana, necessità di avere in tempi brevi documenti validi per l'espatrio del minore, non essere coinvolti negli accompagnamenti del minore agli incontri con la famiglia d'origine o con altri servizi coinvolti; ecc.)

Gli Incontri del minore con la famiglia d'origine *(ripetere per incontri distinti per diverse componenti della famiglia d'origine, padre, madre etc. ove necessario)*

Avvengono in Spazio Neutro:

- ☐ SI ☐ NO
- ☐ Luogo Neutro...
- ☐ Servizio Spazio Neutro
- ☐ Luogo neutro con educatore
- ☐ Liberi.....

Cadenza: ... ☐ ...settimanale...☐quindicinale...☐ mensile☐altro.....

Eventuale sospensione degli incontri: ☐ SI ☐ **NO**

da..... a.....

Motivo:

Modalità dei contatti telefonici:

Eventuali proposte di attivazione di altri servizi e/o risorse territoriali

La famiglia accogliente si impegna a:

- ✓ Provvedere al mantenimento, alla cura, all'educazione e all'istruzione del minore in affido per garantire il suo sviluppo tenendo conto delle indicazioni dei genitori per i quali non vi sia stata pronuncia ai sensi degli articoli 330 e 333 CC e osservando le prescrizioni stabilite dall'autorità affidante
- ✓ Rispettare elementi culturali, religiosi e etnici del minore e della sua famiglia
- ✓ Collaborare con i Servizi rispetto al progetto concordato e informarli tempestivamente rispetto ad ogni novità rilevante riguardante il proprio nucleo familiare e il minore accolto
- ✓ Favorire il mantenimento dei rapporti del minore in affido con la famiglia d'origine tenendo conto delle eventuali disposizioni dell'Autorità Giudiziaria e delle indicazioni degli operatori
- ✓ Provvedere alle ordinarie esigenze sanitarie del minore e, nel caso di gravità e urgenza, ad intervenire tempestivamente, informando prontamente il Servizio di riferimento
- ✓ Mantenere contatti con la scuola frequentata dal minore e favorire il passaggio di informazioni e ove possibile il coinvolgimento della famiglia d'origine sul percorso scolastico
- ✓ Non chiedere alla famiglia d'origine e al minore alcuna somma a qualsiasi titolo
- ✓ Assicurare la massima discrezione circa la situazione del minore nel rispetto della legislazione in materia di affido garantendo la riservatezza di ogni informazione sul minore e i suoi familiari, attenendosi alla normativa sulla privacy anche per quanto concerne la pubblicazione/diffusione di immagini del minore affidato sui Social
- ✓ Utilizzare le risorse di affiancamento previste dal percorso di affido e attivate dal Servizio Affidi del Comune di Milano e dal Privato-Sociale, anche condividendo la propria esperienza di "supplenza familiare" con altre famiglie
- ✓ A rispettare il REGOLAMENTO sull'Affido Familiare di Minori

La famiglia d'origine

La famiglia accogliente

.....

.....

Il minore

.....

per il Servizio Sociale Professionale Territoriale Municipio

per l'Ente del Privato-sociale

A.S.....

.....

Io/la Psicologo/a del Servizio.....

.....

per il Servizio Coordinamento Affidi

.....

.....

DATI AD USO AMMINISTRATIVO PER AVVIO DEL PROGETTO DI AFFIDO
(compilazione a cura degli UFFICI CENTRALI)

Pervenuta in data.....

Numero progressivo.....

Nome/cognome affidatario.....

Luogo/data di nascita.....

Coordinate bancarie *(si richiede stampa a cura della banca)*

L'affido è:

☐ TEMPO PIENO *(specificare tipologia)*

☐ PART-TIME *(specificare tipologia e cadenza)*

☐ A PARENTI monitorato dai Servizi