



SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DELLA
“FAMIGLIA AFFIANCANTE” (Famiglia disponibile a svolgere il ruolo di famiglia affiancante
all’interno del **PROGETTO "UNA FAMIGLIA PER UNA FAMIGLIA"**)

1) Famiglia ¹

- presentata da (nome e cognome)..... (tel.; indirizzo e-mail@.....) dell’organizzazione (se è presente)
- presentata dall’assistente sociale(tel.; indirizzo e-mail.....@.....);
- autocandidatura

Cognome e nome	Parentela con il capofamiglia	Data di nascita	Luogo di nascita	Nazionalità	Titolo di studio	Professione
(capofamiglia) 1_____	_____	__/__/__	_____	_____	_____	_____
2_____	_____	__/__/__	_____	_____	_____	_____
3_____	_____	__/__/__	_____	_____	_____	_____
4_____	_____	__/__/__	_____	_____	_____	_____

¹ E’ possibile includere componenti della famiglia non conviventi (ad es. fratelli, nonni, zii, , ecc...)

5 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____
6 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____
7 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____
8 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____
9 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____
10 _____	_____	_/___/___	_____	_____	_____	_____

Indirizzo: Via/C.so _____ Comune _____

Tel. abitazione _____ Cell. _____ Indirizzo e-mail _____ @ _____

2) Informazioni rispetto al **tempo** da mettere a disposizione del progetto:

TUTTI I GIORNI:

- MATTINA
- POMERIGGIO
- SERA

QUALCHE GIORNO DURANTE LA SETTIMANA (indicativamente):

- LUNEDI' MATTINA POMERIGGIO SERA
- MARTEDI' MATTINA POMERIGGIO SERA
- MERCOLEDI' MATTINA POMERIGGIO SERA
- GIOVEDI' MATTINA POMERIGGIO SERA
- VENERDI' MATTINA POMERIGGIO SERA

SOLO NEL WEEK-END

ALTRO: _____

3) Informazioni rispetto alle **competenze/abilità/particolari attitudini** da mettere a disposizione del progetto:

Componente della famiglia, ad es. capofamiglia/mamma/nonno ecc...	Abilità (es. aiuto nei compiti/sport praticato/interessi relativi al tempo libero)
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

4) Informazioni rispetto alle **esperienze di partecipazione alla vita sociale di associazioni/gruppi/reti amicali** (specificando se da parte di uno solo o entrambi i genitori):

5) La famiglia ha esperienze precedenti di **affidamento familiare**?

<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO (nel caso di segnalazione da parte di terzi)		
<input type="checkbox"/> SÌ, UNA	TIPOLOGIA <input type="checkbox"/> INTRA FAMILIARE <input type="checkbox"/> ETEROFAMILIARE <input type="checkbox"/> A TEMPO PIENO <input type="checkbox"/> A TEMPO PARZIALE <input type="checkbox"/> CON PROVVEDIMENTO DEGLI ORGANI GIUDIZIARI <input type="checkbox"/> SENZA PROVVEDIMENTO DEGLI ORGANI GIUDIZIARI	DURATA DA (mese e anno) _____ A (mese e anno) _____
<input type="checkbox"/> SÌ, PIU' DI UNA	N. _____	FINO A (mese e anno) _____

6) La famiglia ha esperienze precedenti di **accoglienza volontaria**?

<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO (nel caso di segnalazione da parte di terzi)		
<input type="checkbox"/> SÌ, UNA	DURATA	
	DA (mese e anno) _____ A (mese e anno) _____	
<input type="checkbox"/> SÌ, PIU' DI UNA	N. _____	FINO A (mese e anno) _____

7) La famiglia ha esperienze di **adozione**?

SÌ NO NON SO (nel caso di segnalazione da parte di terzi)

8) La famiglia interessata è già in relazione ad una famiglia in difficoltà?

SÌ NO NON SO (nel caso di segnalazione da parte di terzi)

(se possibile, indicare il nome della famiglia in difficoltà)

9) Eventuali altre note sulla famiglia:

10) In quale orario è **preferibile o viceversa impossibile** per la famiglia partecipare agli incontri di formazione?

PREFERIBILE GIORNO/I _____ ORARIO _____	IMPOSSIBILE GIORNO/I _____ ORARIO _____
--	--