|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PIANO GENITORIALE | |  |
|  | **Madre** | Padre | |
| Nome |  |  | |
| Cognome |  |  | |
| Titolo di studio |  |  | |
| Professione |  |  | |
| Orari di lavoro |  |  | |
| FIGLI | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Immobile adibito a casa coniugale e immobili in uso alla famiglia anche non di proprietà | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Chi si occupa di accompagnare i figli a scuola: | | | |
| Chi si occupa di accompagnare i figli alle attività extrascolastiche  Specificare gli orari scolastici dei figli | | | |
| Attività sportiva svolta dai figli giorni di allenamento e orari | | | |
| Utilizzo pre scuola /dopo scuola/ centri estivi/ripetizioni | | | |
| Impegni settimanali ricorrenti in essere:  - Corsi ludici  - Catechismo  - Altro | | | |
| Figli con bisogni speciali (disturbi dell’apprendimento, alimentari, cognitivi, ecc..)  Terapeuta  Frequenza delle terapie  Previdenze (104/92 o altro) | | | |
| Necessità particolari | | | |
| Ultime tre vacanze effettuate dalla famiglia | | | |
| Vacanze effettuate dai figli, senza i genitori | | | |
| Successivamente alla cessazione della convivenza tra i genitori:  Routine settimanale: | | | |
| Mezzi di trasporti in dotazione ai figli | | | |
| Corsi di lingue o corsi specifici seguiti dai figli | | | |
| Collaborazione con i genitori:  Baby sitter orario e compenso  Nonni/parenti | | | |
| Data Firma | | | |