



Fondazione Comunità Mantovana Onlus

CITTÀ DI CASTEL GOFFREDO



e in collaborazione con: Istituto Comprensivo di Castel Goffredo | Istituto Comprensivo di Asola

EROGAZIONE DI *FAMILY CARD*

PER ACCESSO A SERVIZI EDUCATIVI E SOCIO-SANITARI PER FAMIGLIE CON FIGLI

L'Associazione Archè, con il finanziamento di Fondazione Comunità Mantovana, Piano di Zona di Asola, Comune di Castel Goffredo, Sol.Co. Mantova, Archè Cooperativa Sociale e la collaborazione degli Istituti Comprensivi di Castel Goffredo e di Asola, può erogare *family card* (buoni) per usufruire dei servizi educativi e socio-sanitari qui indicati:

Family card servizi educativi

- Ludoteca - Cag "Peter Pan" e spazio compiti a Castel Goffredo
- "Spazio di mezzo" per preadolescenti a Castel Goffredo
- Refezione scolastica Scuola dell'Infanzia Statale/Comunale/Paritaria (quota fissa e buono pasto), Primaria (buono pasto) dei Comuni del Piano di Zona di Asola
- Altri servizi educativi inseriti nella programmazione dell'ultimo bando della Legge 285/97 ("Dopo Scuola" a Casalmoro e "Dopo scuola" dell'Associazione "Giromondo" a Canneto s/Oglio)

Family card servizi socio-sanitari per tutte le famiglie del distretto di Asola, per accesso ai servizi del Centro di ben-essere familiare "Ghenesis" - *accreditato anche come Consultorio Familiare*:

- Supporto psicologico, psico-pedagogico individuale e/o familiare; *training* autogeno
- Logopedia
- Supporto psicomotorio
- Attività di potenziamento delle abilità di lettura, scrittura e metacognitive per bambini con Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA

Per accedere al buono la famiglia dovrà compilare specifica domanda rivolgendosi all'Associazione Archè (lunedì e giovedì ore 9.30-13.30, in via Accademia 11 a Castel Goffredo, tel. 328 7609708) o presso l'Assistente Sociale del Comune di residenza.

Il tavolo di supervisione del progetto provvederà a verificare la sussistenza di difficoltà economiche/sociali anche temporanee della famiglia, come previsto da Regolamento di gestione del Fondo famiglie con figli. La famiglia sottoscriverà con l'Associazione un "patto di assegnazione personalizzato" di *Family card*.

Il buono erogato attraverso la *Family card* potrà coprire massimo il 50% del costo del servizio, solo in casi limitati e di particolare difficoltà il costo totale del servizio.

Le *family card* verranno erogate fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Le domande si ricevono fino al 21 novembre 2013.

Spett.le
Associazione Archè
di Castel Goffredo
referente: Tonini Sabrina
328-7609708

OGGETTO: Richiesta di assegnazione Family Card (buono) relativo al "Fondo Famiglie con figli" -
anno scolastico 2013/2014

Io sottoscritto
residente a
in via
telefono e mail

chiedo l'erogazione di Family Card (buoni) a favore di
mio/a figlio/a
nato/a il
frequentante la scuola
nel Comune di
classe sezione

per Family card servizi educativi

- Ludoteca - Cag "Peter Pan" e spazio compiti a Castel Goffredo
- "Spazio di mezzo" per preadolescenti a Castel Goffredo
- altri servizi educativi già inseriti nella programmazione dell'ultimo bando Legge 285/97:
 - "Dopo scuola" a Casalmoro
 - "Dopo scuola" - Associazione "Giromondo" - a Canneto sull'Oglio
- Refezione scolastica scuola dell'Infanzia Statale, Comunale o Paritaria:
 - quota fissa
 - buono pasto
- Refezione scolastica scuola Primaria Statale (buono pasto)

per Family card servizi socio-sanitari presso il Centro di Ben-essere familiare "Ghenesis"
(specificare anche il numero delle prestazioni)

- Supporto psicologico, psico-pedagogico individuale e/o familiare
- Training autogeno
- Logopedia
- Supporto psicomotorio
- Attività di potenziamento delle abilità di lettura, scrittura e metacognitive per bambini con Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA

e dichiaro:

che il mio nucleo familiare è composto da n° componenti, di cui n° minori

che la nostra situazione economica attuale dichiarata è (indicare i redditi del nucleo familiare e indicare se si è in stato di disoccupazione, cassa integrazione, mobilità):

.....
.....
.....
.....
.....

di essere mono reddito

di essere una famiglia mononucleare

che mio/a figlio/a è in possesso di certificazione di

che nel nucleo familiare sono presenti adulti, altri minori, conviventi con problemi socio-sanitari (famigliare disabile, con patologie oncologiche o psichiatriche, ecc...)

.....
.....

che nel nucleo familiare è presente una madre in gravidanza e/o in puerperio

che ho già ricevuto o sto ricevendo contributi da parte di Istituzioni pubbliche, religiose e/o del no profit (indicare quali)

.....
.....

Mi impegno inoltre a segnalare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Lì, (data) _____

Firma

.....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, a tutela della privacy, e dichiaro la veridicità dei dati personali resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Firma

.....