



PATTO DI SOSTEGNO LEGGERO (COMUNE DI LECCO)

Premessa

In virtù della convenzione in essere tra il Comune l'Associazione A.L.F.A. (Associazione Lecchese Famiglie Affidatarie O.d.V.) registrata all'ufficio protocollo del Comune di Lecco con num. 120231 in data 13 novembre. 2024;

in riferimento alla "Linee Guida" dell'Associazione in merito alla forma di accoglienza definita come "Sostegno Leggero" approvato in Consiglio in data 6 febbraio 2025;

- In seguito alla richiesta di aiuto e sostegno formulata al servizio famiglia e territorio del comune di _____ da parte della signora _____
- individuata nella famiglia _____ una risorsa familiare idonea all'accoglienza,

il presente progetto intende offrire sostegno familiare ai minori _____
garantendo loro uno spazio adeguato ed idoneo alle loro necessità e mantenendo i rapporti con la famiglia.

Tempi e modalità:

Si concorda tra le parti che il sostegno familiare dei minori abbia inizio in data _____, vista la necessità di garantire loro cura e custodia al bisogno in momenti in cui la madre necessita di un sollievo nella cura dei figli e di un supporto per lo svolgimento di commissioni o impegni vari.

I momenti di sostegno verranno concordati di volta in volta tra _____

Tale soluzione si concorda possa avere durata da definire, salvo nuove valutazioni.

Impegni delle parti:

Famiglia richiedente:

La signora _____ si impegna:

- Con i figli:
.....
.....
.....

- Con la famiglia:
.....
.....
.....

Famiglia di supporto:

La signora _____ si impegna:

- Con i minori:
.....
.....
.....

- Con la madre:
.....
.....
.....

L'associazione ALFA si impegna:

- Ad attivare l'assicurazione prevista per i soci iscritti che hanno in corso un sostegno familiare
- A mantenere e sostenere l'esperienza di sostegno familiare in atto tra _____
- Sostenere la signora _____ in situazioni di necessità e urgenza

I Servizi Sociali si impegnano:

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione alla richiesta, compresa la sua sospensione nel caso vengano nel frattempo individuate soluzioni alternative nell'ambito del comune
 - altri, eventuali _____
- _____

Il presente patto è soggetto a periodiche verifiche che richiedono la presenza di tutti i soggetti coinvolti e inoltre è previsto che tali incontri si svolgano ad ogni necessaria modifica da apporre al presente patto e a conclusione del progetto.

Luogo e data, _____

La madre, _____

La famiglia di supporto, _____

L'assistente Sociale, _____

L'associazione A.L.F.A., _____