

## Comunicazione ai sensi dell'art. 473 bis .12 c.p.c., ultimo comma

### Madre:

- Nome, cognome, data di nascita
- Titolo di studio
- Professione
- Orari di lavoro

### Padre:

- Nome, cognome, data di nascita
- Titolo di studio
- Professione
- Orari di lavoro

### Autovetture in uso alla famiglia (a prescindere dal titolo di proprietà):

- 
- 

### Eventuali motocicli in uso ai figli:

- 
- 

### Nonni e/o parenti che collaborano per la gestione dei figli, chi e per quali incumbenti:

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

### Baby sitter

sì

no

se sì: orario di lavoro

costo settimanale

.....

### Figli:

..... nato/a a..... il.....

Scuola frequentata

Orari scolastici:

Pre-scuola:            sì                                    no

Se sì:

- Orari:
- Costo:

Dopo scuola           sì                                    no

Se sì:

- Orari:
- Costo:

Eventuali disturbi dell'apprendimento:

.....  
.....

Lezioni private:    sì                                    no

se sì per quali materie, con quale frequenza:

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

Sport praticati:

.....

-giorni di allenamento..... orari .....

Eventuali impegni del fine settimana relativamente allo sport praticato a livello agonistico:

- Sabato
- Domenica
- Serate infrasettimanali

Altri impegni settimanali ricorrenti:

- Corsi ludici
- Catechismo
- Altro

Centro estivo:            sì                                    no

Se sì:

- Costo:
- Mesi di frequenza:

Chi si occupa di accompagnare i figli a scuola:

.....  
.....

Chi si occupa di accompagnare i figli alle attività extrascolastiche:

.....  
.....

**Figli preadolescenti/adolescenti:**

uscite serali concesse:        sì                                    no

quando?

.....  
.....

orari definiti per il rientro a casa

.....  
.....

**Pediatra/medico di base:**

nome- cognome- indirizzo

**Eventuale pediatra privato**

nome- cognome- indirizzo

Con quale frequenza si è fatto ricorso al pediatra privato?

.....  
.....

Eventuali patologie dei figli che meritano particolare attenzione (diabete infantile, celiachia, allergie respiratorie o alimentari, altro):

.....  
.....

Eventuali medici specialisti a cui ci si è rivolti nel corso degli ultimi tre anni:

.....  
.....

Farmaci (non da banco) regolarmente assunti dai figli:

.....  
.....

**Vacanze**

Ultime tre vacanze effettuate dalla famiglia:

.....  
.....

Vacanze effettuate dai figli, senza i genitori

.....  
.....

**PIANO GENITORIALE**

per la gestione dei figli minori successivamente alla cessazione della convivenza tra i genitori:

**Routine settimanale:**

La casa familiare viene assegnata a:

- padre
- madre

presso cui vengono collocati i figli minori .....

I figli minori staranno con i genitori:

- a fine settimana alternati, dal venerdì pomeriggio alla domenica sera dopo la cena:
- .....
- .....

Nel corso della settimana i genitori si ripartiranno i giorni come segue:

- Durante l'anno scolastico:.....
- Nel corso delle ferie estive (dalla fine della scuola sino all'inizio dell'anno scolastico successivo): .....
- Rispetto alla frequenza scolastica:

si occuperà di portare/andare a prendere i figli minori

- padre
- madre
- altri:....

- Rispetto agli impegni ludico/sportivi:

si occuperà di portare/andare a prendere i figli minori

- padre
- madre
- altri:....

Il sottoscritto genitore in caso di propria assenza/impedimento ritiene di delegare per prendere/portare i figli a scuola e/o ad impegni ludico sportivi:

- Nonni
- Fratelli/sorelle/altri parenti
- Baby sitter
- Altri: .....

In caso di assenza/impedimento dell'altro genitore ritiene che possa essere delegato in sua sostituzione per prendere/portare i figli a scuola e/o ad impegni ludico sportivi:

- Nonni
- Fratelli/sorelle/altri parenti
- Baby sitter
- Altri: .....

**Vacanze estive e festività:**

Due/tre settimane consecutive/non consecutive con ciascun genitore  
da comunicarsi entro il .....

- Centro estivo:

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

- Vacanze studio:

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

- Vacanze da soli e/o con amici:

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

Natale, Pasqua e festività e ponti infra-annuali:

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

Natale (dalla fine delle lezioni all'Epifania):

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

Pasqua (vacanze scolastiche comprendenti la festività):

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

Ponti primaverili, 2 giugno, altre festività, compleanni e onomastici e altre ricorrenze nel corso dell'anno:

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

Luogo, data

Firma