*Area Minori e loro Famiglie*

# CONSENSO PER AFFIDAMENTO DI MINORE

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto | La sottoscritta |
| padre di | madre di |
| residente a | residente a |
| via | via |
| tel. | tel. |

dopo aver preso conoscenza della L.184 del 4.5.1983 e s.m.i.

# DICHIARANO

di prestare, ai sensi degli artt. 2, 4, 5 della legge n.184 dei 4.5.1983 e s.m.i., il consenso all'affidamento del proprio figlio minore……..…………………………………, nato a

…………………….………….il…………………………, su cui esercitano la potestà genitoriale

|  |
| --- |
| alla famiglia |
| abitante a |
| via |
| tel. |

Delegano pertanto gli affidatari ad assumersi quei compiti che temporaneamente non sono in grado di assolvere, sollevandoli da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali incidenti o infortuni che potrebbero verificarsi durante la convivenza , non imputabili a negligenza, imperizia e incompetenza, durante la convivenza nella famiglia affidataria.

# SI IMPEGNANO

* a rispettare le condizioni previste dalla normativa vigente, dalla deliberazione quadro vigente del C.O.S. sull' affidamento famigliare e dal progetto concordato con i servizi interessati;
* a fornire al/i minore/i il corredo e ad assicurarne il rinnovo;
* ad autorizzare il/i Sig./ri a provvedere a far attuare gli interventi medici necessari salvo quelli indotti da modificazioni rilevanti dello stato di salute del minore per i quali sarà richiesta ai sottoscritti autorizzazione in termini preventivi ad eccezione dei casi d'urgenza;
* a contribuire ai sensi dell’art. 433 del Codice Civile, al mantenimento del/iminore/ri nella misura di Euro mensili, versando tale somma al C.O.S., con le modalità che verranno indicate
* A rispettare le modalità ed i tempi di incontro con il/i proprio/i figlio/i che vengono stabiliti come segue:
* Altro

Il Servizio Sociale del C.O.S., valutato l' interesse del/i minore/i in relazione all'evolversi della situazione, in accordo con le famiglie affidataria e affidante, potrà modificare le modalità qui stabilite.

Letto e approvato

Data e luogo

Firme degli affidanti

Firma dell'assistente sociale responsabile dell'affidamento

**N.B. I rapporti economici con gli affidatari sono tenuti esclusivamente dal** C.O.S.

**Documento da firmare in triplice copia , una delle quali va rilasciata agli affidanti, una agli affidatari ed una al Servizio**