



COMUNI DI: Calatabiano, Castiglione di Sicilia, Fiumefreddo di Sicilia, Linguaglossa,
Mascali, Milo, Piedimonte Etneo, Riposto, Sant' Alfio
Ente Capofila: Comune di Giarre

CONOSCERE

L'AFFIDO



Il Distretto socio-sanitario n17 promuove un corso
formativo/informativo per famiglie disponibili all'affido

il corso si svolgerà nei giorni:

06/02- 20/02-27/02

dalle ore **16:00** alle ore **18:00**

Presso il **Comune di Giarre** in Via Federico II Di Svevia

Per info rivolgersi presso il proprio comune di residenza o presso il comune di Giarre

Info: 095-963505 (A.S. Di Bartolo) ufficio.socialass3@comune.giarre.ct.it

095-963613 (A.S. Raciti) ufficio.socialass4@comune.giarre.ct.it



DISTRETTO
SOCIOSANITARIO N° 17

**COMUNI DI: Calatabiano - Castiglione di Sicilia - Fiumefreddo di Sicilia – Linguaglossa –
Mascali – Milo - Piedimonte Etneo – Riposto - Sant'Alfio.**

Ente Capofila: Comune di Giarre

Oggetto: Percorso formativo – informativo inerente Affidamento etero - familiare.

Il Comune di Giarre, capo fila del Distretto socio – sanitario n. 17, sottoscritto un Protocollo d'Intesa con l'ASP 3 di Catania, intende avviare il **Centro Affidamento Distrettuale**.

A tal fine organizza un percorso finalizzato alla progressiva maturazione della scelta da parte di famiglie o persone singole di accogliere, temporaneamente, minorenni privi di ambiente familiare idoneo, sostenendo le relative famiglie di origine.

Tale percorso si terrà a Giarre in via Federico II° di Svevia, in orario pomeridiano, dalle ore 16,00 alle ore 18,00 circa. Prevederà n. 3 incontri (giorno 06/02/2024, 20/02/2024 e 27/02/2024), ciascuno dei quali verrà curato da operatori del territorio e affronterà aspetti psicologici, sociali e legali legati al tema dell'affidamento.

Chiunque fosse interessato può iscriversi facendo pervenire l'apposito modulo allegato, entro giorno 02 febbraio p. v., all'ufficio protocollo del comune di Giarre (brevi manu, via pec: protocollo@pec.comune.giarre.ct.it).

Il coordinatore del Distretto socio-sanitario n. 17

L'assessore alle Politiche Sociali

DISTRETTO
SOCIOSANITARIO N° 17

**COMUNI DI: Calatabiano - Castiglione di Sicilia - Fiumefreddo di Sicilia - Linguaglossa -
Mascali - Milo - Piedimonte Etneo - Riposto - Sant'Alfio.**

Ente Capofila: Comune di Giarre

**Al Centro Affidò Distrettuale
c/o Comune di Giarre
Via Callipoli n.81**

**Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO INFORMATIVO-
FORMATIVO SU AFFIDO ETEROFAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____

Comune di residenza: _____ **Indirizzo:** _____

Recapito telefonico: _____ **E-mail:** _____

Cognome: _____ **Nome:** _____

Comune di residenza: _____ **Indirizzo:** _____

Recapito telefonico: _____ **E-mail:** _____

Chiede/ono di partecipare al percorso formativo/informativo e a tal fine dichiara/no che il proprio nucleo familiare è così composto (compreso/i il/i richiedente/i):

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Titolo di studio	Professione

Si allega/no documento/i di identità in corso di validità

Autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del GDPR e del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

Firma _____