

# CENTRO SOCIO EDUCATIVO Il Millepiedi

Progetto Educativo CSE

UTENTE:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO:

DATA DELLA RICHIESTA DI PRESA IN CARICO/AGGIORNAMENTO:

OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

PRESTAZIONI DA EROGARE

PROGRAMMA SETTIMANALE

- FULL TIME
- PART TIME

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
M m					
mensa					
M p					

**TEMPI**

L'intervento ha inizio dal giorno 24 Agosto 2015 per la durata di 47 settimane.

I contenuti del progetto rimangono confermati fino ad eventuale nuova stesura e sottoscrizione, ad eccezione del costo orario, come di seguito specificato.

**COSTO MENSILE STIMATO:** €, calcolato in base alla retta full time, part time o modulare (di cui moduli interni, moduli esterni), che verrà aggiornato annualmente dandone formale comunicazione all'utente o alla sua famiglia.

Si procederà alla fatturazione anche in caso di assenza e si applicherà lo sconto del 10% per ogni settimana di assenza.

Informativa	Compilatore	Data
Scheda 08		Revisione

Sono esclusi i buoni pasto, fatturati se consumati, e l'applicazione dell'IVA di legge.

L'amministrazione dell'Ente Gestore ogni mese trasmette all'utente/al comune di residenza una fattura che deve essere saldata entro l'emissione della fattura successiva in contanti, assegno a tramite bonifico bancario.

**OPERATORI DI RIFERIMENTO:**

☒ Coordinatore \_\_\_\_\_

☒ Educatore professionale \_\_\_\_\_

**VERIFICA**

Sono previsti incontri di verifica tra gli operatori di riferimento e con l'utente e la sua famiglia con cadenza legata ai tempi di verifica degli obiettivi, nonché incontri in caso di necessità.

Varese, \_\_\_\_\_

Il coordinatore \_\_\_\_\_

L'educatore di riferimento \_\_\_\_\_

Per accettazione:

L'utente \_\_\_\_\_

Il suo familiare / rete primaria \_\_\_\_\_

L'amministratore di sostegno \_\_\_\_\_

Informativa	Compilatore	Data
Scheda 08		Revisione