



# AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino  
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

Aggiornato in data 28.03.2023

## PIANO D'INTERVENTO INDIVIDUALIZZATO ADH-CRE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

➤ **Breve descrizione degli obiettivi progettuali:**

**RELATIVI AL MINORE DISABILE** (area delle autonomie, area dell'inserimento sociale)

---

---

---

---

**IPOTESI D'INTERVENTO**

Frequenza

N° giorni alla settimana \_\_\_\_\_ N° ore alla settimana \_\_\_\_\_ Orario Frequenza \_\_\_\_\_

➤ **Durata del Progetto:** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (MAX 20 ORE A SETTIMANA x 4 SETTIMANE)

➤ **Sede Centro Estivo** \_\_\_\_\_

➤ **Referente Centro estivo** \_\_\_\_\_

**Scelta della Cooperativa Accreditata** (barrare l'ente accreditato scelto):

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ per lo svolgimento del servizio ADH CRE a favore del figlio/minore tutelato \_\_\_\_\_ sceglie di avvalersi del seguente ente accreditato da

Azienda Isola – "Azienda speciale consortile per i Servizi alla Persona" con determinazione N° 253/2021:

- AERIS (Coordinatrici dott.ssa Gambirasio 345 6879365; dott.ssa La Manna 344 0618894)
- ALCHIMIA (Coordinatrice dott.ssa Crawford 329 9580792)
- CITTA' DEL SOLE (Coordinatrice dott.ssa Balossi 327 4482843)

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma Genitore/Tutore** \_\_\_\_\_