

Allegato 3**Prestazioni comprese
e non comprese nella retta**

C = Compresa
NC = Non compresa
DC = Da concordare

SPESE OSPITALITÀ	
Vitto	C
Vestiario	C
Prodotti igiene personale	C
Prodotti per la pulizia della casa	C
Detersivi e lavanderia	C
Utenze	C
Cellulare (ricariche, sim ecc)	NC

SPESE ATTIVITÀ OSPITI	
Attività sportive	DC
Centri estivi diurni	DC
Settimane vacanze (campi estivi residenz)	DC
Vacanze comunitarie	C
Attività, gite e laboratori interni	C

SPESE SCOLASTICHE	
Assicurazione annua per minore	C
Materiale scolastico (contr integrativi, materiali professionali e divise ecc (vedi CFP)	DC
Libri di testo	DC
Gite scolastiche in giornata	C
Gite scolastiche di più giorni	NC
Retta mense scolastiche	C
Accompagnamenti a scuola con mezzi di trasporto della comunità	C
Accompagnamenti e recupero minori da scuola	C
Abbonamento bus urbano per il minore (scolastico)	C

SPESE SCOLASTICHE	
Abbonamento bus extraurb per il minore (scolastico)	DC
Incontri di rete con insegnanti	C
Sostegno attività scolastiche	C

SPESE MEDICHE OSPITI	
Visite specialistiche	DC
Acquisto materiali sanitari (occhiali, apparecchi odontoiatrici, ecc.)	NC
Spese mediche presso sistema sanitario nazionale (pagamento del ticket)	C
Farmaci	C
Accompagnamenti sanitari minori	C
Ricoveri ospedalieri (presenza operatori 24H o notturna)	DC

SPESE RELAZIONI CON I FAMILIARI	
Accompagnamento allo spazio neutro	DC
Accompagnamento visite con familiari	DC
Incontri protetti in comunità'	DC

MODALITÀ DI RACCORDO CON GLI OPERATORI COINVOLTI	
Incontri di verifica del progetto con il Servizio Sociale	C
Incontro di rete con tutti gli operatori coinvolti sul progetto	C
Incontri con specialisti (CPS, Psicologa, NPI...)	C
Stesura compilazione e verifica PEI	C
Stesura relazioni di aggiornamento	C
Accompagnamento minori al T.M. o T.O	C

**Questa carta dei servizi è valida
da gennaio 2021 a dicembre 2021 con verifica annuale**