



## PIANO GENITORIALE DA ALLEGARE AL RICORSO IN CONFORMITÀ ALLE PREVISIONI DI CUI AGLI ARTT. 473-BIS.12 ULT. CO. E 473-BIS.50 C.P.C.

L'art. 473-bis.12 c.p.c., ult. co., introdotto con D. Lgs. 149/2022 (c.d. Riforma Cartabia), art. 1 co. 33, prevede che, nei procedimenti relativi ai minori, al ricorso sia allegato un piano genitoriale che indichi gli impegni e le attività quotidiane dei figli relativi alla scuola, al percorso educativo, alle attività extrascolastiche, alle frequentazioni abituali e alle vacanze normalmente godute.

Tale impostazione è da tempo seguita dall'Unione Nazionale Camere Minorili, che già nel 2015 aveva redatto un *Parenting Plan*, da utilizzare come strumento per le separazioni consensuali nonché Linee Guida "*Per una separazione dei genitori a misura dei minori*"<sup>1</sup>, con allegate schede informative sulla vita dei minori, affinché venissero offerte al giudice tutte le informazioni necessarie oggi riprese dall'art. 473-bis.12.

Nella stessa ottica, l'Unione Nazionale Camere Minorili ha redatto un nuovo modello di Piano Genitoriale, che dovrà essere sottoscritto dai genitori, quale strumento utile al fine di fornire al giudice una visione il più possibile completa degli aspetti concernenti la vita privata del minore e i rapporti con le figure di riferimento, nonché il progetto di vita post separazione dei genitori.

### PIANO GENITORIALE RELATIVO AL FIGLIO MINORE<sup>2</sup>

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_

#### 1. DOMICILIO PREVALENTE

Attuale domicilio prevalente \_\_\_\_\_

#### 2. PERSONE CONVIVENTI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> <https://lnx.camereminorili.it/linee-guida-separazione-misura-minori/linee-guida-per-una-separazione-dei-genitori-a-misura-dei-minori/>

<sup>2</sup> Da compilare anche con riferimento ai figli maggiorenni portatori di handicap grave ex art. 473 bis.9



Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

### 3. ISTRUZIONE

Istituto \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_

Orario scolastico:

Eventuale assistenza scolastica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE

Sport/Attività/ Ripetizioni	Giorno	Orari
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Presso il/i seguente/i centro/i sportivo/i / scuola, parrocchia etc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 5. SALUTE

- Il figlio soffre patologie specifiche? Se sì, indicare:

---

---

---

Eventuali terapie e specialista:

---

---

Specialisti già incaricati, in generale:

Pediatra \_\_\_\_\_ Odontoiatra \_\_\_\_\_  
Ortodontista \_\_\_\_\_ Oculista \_\_\_\_\_  
Psicologo \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

Eventuale invalidità e indennità \_\_\_\_\_

Eventuale polizza sanitaria \_\_\_\_\_

## 6. ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI

**Attività lavorativa genitore** \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Luogo e orari di lavoro \_\_\_\_\_

Periodi di ferie \_\_\_\_\_

**Attività lavorativa genitore** \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Luogo e orari di lavoro \_\_\_\_\_

Periodi di ferie: \_\_\_\_\_

## 7. TEMPI DI EVENTUALE ACCUDIMENTO DI TERZI, ANCHE NEL PERIODO ESTIVO (nonni, baby-sitter, etc.)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Recapiti \_\_\_\_\_

Giorni e orari \_\_\_\_\_

---



## 8. ALTRE FREQUENTAZIONI SIGNIFICATIVE CON TERZI

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Modalità di frequenza \_\_\_\_\_

---

## 9. ESEMPIO DI SCHEMA RIASSUNTIVO DELLE INFORMAZIONI OFFERTE AI PUNTI 3, 4, 7, 8

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
<b>8.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>9.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>10.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>11.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>12.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>13.00</b>	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	Scuola	
<b>14.00</b>	Baby-sitter	Baby-sitter	Baby-sitter	Baby-sitter	Baby-sitter	Nonni paterni	
<b>15.00</b>	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Nonni paterni	
<b>16.00</b>	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Doposcuola	Nonni paterni	
<b>17.00</b>	Nuoto		Nuoto		Nuoto		Nonni paterni
<b>18.00</b>	Nuoto		Nuoto		Nuoto		Nonni paterni
<b>19.00</b>							Nonni paterni
<b>20.00</b>							



## 10. INTERVENTI AUTORITÀ GIUDIZIARIA E/O SERVIZI SOCIALI RELATIVI AL MINORE <sup>3</sup>

Tipo di intervento \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_

## 11. PROGETTO GENITORIALE

Modalità affidamento \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza prevalente \_\_\_\_\_

## 12. PROPOSTA TEMPI DI PERMANENZA PRESSO IL GENITORE CHE NON HA IL DOMICILIO PREVALENTE O CON TEMPI PARITETICI

### Settimana A

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
8.00							
9.00							
10.00							
11.00							
12.00							
13.00							
14.00							
15.00							
16.00							
17.00							
18.00							
19.00							
20.00							

### Settimana B

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
--	--------	---------	-----------	---------	---------	--------	----------

<sup>3</sup> Eventuali procedimenti pregressi e/o in corso relativi al minore o ai genitori: produrre atti e documenti relativi, indicare servizio competente e assistente sociale di riferimento; allegare, se emessi, provvedimenti definitivi



8.00							
9.00							
10.00							
11.00							
12.00							
13.00							
14.00							
15.00							
16.00							
17.00							
18.00							
19.00							
20.00							

### 13. PROPOSTA FESTIVITÀ, VACANZE E RICORRENZE

<b>Giorni</b>	<b>Anni pari</b>	<b>Anni dispari</b>	<b>Tutti gli anni</b>
1 Novembre			
8 Dicembre			
24 Dicembre			
25 Dicembre			
26 Dicembre			
27 Dicembre			
28 Dicembre			
29 Dicembre			
30 Dicembre			
31 Dicembre			
1 Gennaio			
2 Gennaio			
3 Gennaio			
4 Gennaio			
5 Gennaio			
6 Gennaio			
Pasqua			
Pasquetta			
25 Aprile			
1 Maggio			
2 Giugno			
Altre festività			
Altre Festività			
Altre festività			
Compleanno madre			
Compleanno padre			
Compleanno figlio (nome)			




#### **14 EVENTUALI VARIAZIONI**

SPECIFICARE, QUALORA DI RILIEVO E PREVEDIBILI, EVENTUALI VARIAZIONI IN FUTURO RISPETTO ALLE INFORMAZIONI FORNITE AI PUNTI 4, 5, 6, 7, 8 NONCHE' OGNI ALTRA INFORMAZIONE NECESSARIA PER UNA PIU' EFFICACE GESTIONE DELLA GENITORIALITA' CONDIVISA

---

---

---

**Si allegano**

**Doc. relativi al punto 10.**

**Data**

**Firma Genitore**