

Servizio di mediazione Linguistico Culturale RICHIESTA DI INTERVENTO

Dati richiedente:

NOME		COGNOME	
Qualifica/ruolo		Scuola/ Istituto	
Tel. scuola	Tel. Cell.		Email

AREA DI INTERVENTO

La richiesta si riferisce a (barrare una delle caselle)

Intervento individualizzato per l'inserimento di un alunno neo arrivato (**max. 18 ore**)

Intervento collettivo a classi aperte rivolto alle classi prime scuola primaria

Il brutto anatroccolo Una notte di temporale

Interventi di mediazione nei rapporti scuola/famiglia (**max. 6 ore**)

Gruppo di studio scolastico a classi parallele (si prega di allegare elenco alunni)

(1^a e 2^a media) (3^amedia) (**max. 30/40 ore**)

Gruppo di studio scolastico a classi parallele (si prega di allegare elenco alunni)

5^a elementare (**max. 20 ore**)

Altro: _____

DATI ALUNNO:

Nome		Cognome	
classe		Plesso Scolastico	
Data di nascita	Nato a	Lingue parlate	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Referente di classe (se diverso dal richiedente)			

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.062003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" – i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali alle attività del nostro Progetto.

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

Firma del referente _____

GRUPPI DI STUDIO

Scuola richiedente: _____

- Gruppo di studio 1^ e 2^ medie
- Gruppo di studio 3^ medie
- Gruppo di studio classi 5^

	<i>Nome e cognome</i>	<i>Classe frequentata</i>	<i>Insegnante referente</i>	<i>Lingua/e parlata/e</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nome e cognome e firma del richiedente:
