

Istituzioni Scolastiche dell'Unione Terre d'Argine
RICHIESTA INTERVENTO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE
 inviare preferibilmente via e-mail a SCUOLE.MLC@CALEIDOS.MO.IT
 solo in casi molto particolari via fax allo 059 314244

Comune: _____
 Scuola richiedente: _____
 Indirizzo scuola: _____
 Tel. Scuola: _____
 Insegnante Referente nella Commissione Intercultura: _____
 Insegnanti Referenti intervento _____
 Recapito telefonico Referenti intervento _____ e-mail _____
 Nominativo alunno: _____
 Genere M F
 Paese di provenienza ed eventuale Gruppo Etnico di appartenenza _____
 madrelingua: _____ lingue conosciute: _____
 Classe di inserimento: _____
È UN CASO NUOVO? sì no indicare chi segue già il caso: _____

Si richiede l'intervento di mediazione in lingua

- Araba
- Cinese
- Hindi
- Punjabi
- Urdu
- Altro (specificare la lingua) _____

Motivazione intervento

- sostegno all'inserimento alunno neo- arrivato
- problemi di partecipazione alla vita scolastica
- distribuzione schede di valutazione
- convocazione famiglia per comunicazioni
- colloqui individuali
- Altro (specificare) _____

ORGANIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

DATA PRIMO INCONTRO: _____ ORA: _____
EVENTUALI DATE E ORARI ALTERNATIVI: _____ **MONTE ORE COMPLESSIVO RICHIESTO** _____
 LUOGO DELL'INTERVENTO: _____
 INSEGNANTE REFERENTE PER L'INTERVENTO: _____

Data della richiesta _____