

Istituzioni Scolastiche dell'Unione Terre d'Argine
RICHIESTA INTERVENTO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE

inviare preferibilmente via e-mail a mlc@caleidos.mo.it

solo in casi molto particolari via fax allo 059 314244

Scuola richiedente: _____

Tel. Scuola: _____

Indirizzo scuola: _____

Comune: _____

Insegnante Referente nella Commissione Intercultura: _____

Insegnanti referenti intervento _____

Recapito telefonico _____ 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 DATA E ORA ALTERNATIVE: _____ **MONTE ORE COMPLESSIVO RICHIESTO** _____

LUOGO DELL'INTERVENTO: _____

INSEGNANTE REFERENTE PER L'INTERVENTO: _____

Data della richiesta _____