

Distretto Rubicone Costa

**Servizio di Mediazione Interculturale**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **RICHIESTA DI INTERVENTO DI MEDIAZIONE INTERCULTURALE** |  |  |
|  | Da inviare a: | **Servizio di Mediazione Interculturale** |  |  |
|  |  | c/o CeRSET |  |  |
|  |  | fax: 0541 943595 |  |  |
|  |  | e-mail: mediazioneinterculturale@unionecomunidelrubicone.fc.it |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**AREA SCOLASTICA**



**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome e cognome

Qualifica / ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola/Istituto \_Comprensivo di Gatteo

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AREA DI INTERVENTO**

La richiesta si riferisce a (barrare una delle caselle):

Interventi per l’inserimento di singoli alunni stranieri

Interventi per classi in cui sono inseriti più alunni stranieri

Interventi di mediazione nei rapporti scuola-genitori

Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SEZIONE/CLASSE INTERESSSATA | PLESSO SCOLASTICO | COMUNE |
|  |  |  |  |
|  | NAZIONALITA’ ALUNNO | ETA’ ALUNNO | DATA DI ARRIVO |
|  |  |  |  |
|  | REFERENTE DEL CASO (se diverso dal richied | ente) |  |
|  |  |  |  |
|  | ORARIO REPERIBILITA’ |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PRIORITÀ’** |  |  |  |
| La richiesta viene formulata in termini: |  |  |
| molto urgenti | abbastanza urgenti |  |  |

altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Data Firma del richiedente

***Ass.ne di***



***Promozione sociale***

**Servizio di Mediazione Interculturale** - Via Roma,10- tel 0541-941371 fax 0541-943595

e-mail:mediazioneinterculturale@unionecomunidelrubicone.fc.it

Segreteria: Lunedì e Giovedì 9.00 – 13.00

**A.S.P**