

**SCHEDE RICHIESTA PROGETTO INTERVENTO DI MEDIAZIONE LINGUISTICA**

**Ambito scolastico**

**DATI DELL'ALUNNO/STUDENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Presente in Italia dal \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Lingua/dialetto parlato \_\_\_\_\_

Disponibilità primo incontro con il MCL \_\_\_\_\_

Totale N. Ore Richieste \_\_\_\_\_ Periodo in cui è previsto l'intervento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**AMBITI IN CUI SI RICHIEDONO GLI INTERVENTI DEL MEDIATORE/MEDIATRICE**

**RELAZIONE ALUNNO CONTESTO SCOLASTICO**

In fase di accoglienza e/o inserimento: intervento di mcl per una più efficace elaborazione e programmazione delle attività educative e/o informative che permettano di orientare la famiglia, la scuola, lo studente; per la raccolta di informazioni che facilitino la prima accoglienza e/o le fasi successive.

**RELAZIONE SCUOLA/ALUNNO/FAMIGLIA-CULTURA LOCALE E DI PROVENIENZA**

In fase di inserimento e nella definizione del percorso formativo rivolto all'alunno: intervento di mcl per attività di supporto alla comunicazione, di orientamento all'organizzazione socio-scolastica, familiare e culturale; supporto nell'apprendimento della lingua italiana.

**RELAZIONE SCUOLA/FAMIGLIA/ISTITUZIONI E TERRITORIO**

Intervento di mcl nell'affrontare situazioni complesse che implicano la relazione con altri servizi e istituzioni del territorio con l'obiettivo di mettere in relazione tutti gli attori presenti o che si intende coinvolgere rispetto al progetto dell'alunno/a

**NOTE AGGIUNTIVE**

-----  
-----  
CONSEGNARE COMPILATO AL TELEF/ FAX: 0432/299081

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente/educatrice: \_\_\_\_\_ Timbro e firma Dirigente: \_\_\_\_\_