

CIRCOLO MEDIATORI CULTURALI LINGUISTICI ACLI



Via Aquileia 29 – 33100 – Udine (UD)
Tel: 0432 299081 - Fax: 0432 504909 - cell: 349.4106553
e-mail: mediatoriaccli.udine@gmail.com www.mediatoriculturaliaccli.it

SCHEDA RICHIESTA PROGETTO INTERVENTO DI MEDIAZIONE LINGUISTICA

Ambito scolastico

SEDE AMMINISTRATIVA	SEDE DEGLI INTERVENTI
Denominazione sede istituto/ente: _____	Denominazione sede istituto/ente: _____
Indirizzo: _____	Indirizzo: _____
Telefono: _____	Telefono: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Referente: _____	Referente: _____
	Recapito telefonico personale: _____
	E-mail: _____

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 situazione 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 No. FAX: 0432/504909 o via email mediatoriaccli.udine@gmail.com

Data _____

Firma del docente/educatrice: _____ Timbro e firma Dirigente: _____