

# CIRCOLO MEDIATORI CULTURALI LINGUISTICI ACLI APS



Via Aquileia 29 – 33100 – Udine (UD)

Tel: 0432 299081 - cell: 329 1066283

e-mail: [mediatoriacli.udine@gmail.com](mailto:mediatoriacli.udine@gmail.com) [www.mediatoriculturaliacliaps.it](http://www.mediatoriculturaliacliaps.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 \_\_\_\_\_ Et  \_\_\_\_\_ Presente in Italia dal \_\_\_\_\_

Nazionalit  \_\_\_\_\_ Lingua/dialetto parlato \_\_\_\_\_

Disponibilit  primo incontro con il MCL \_\_\_\_\_

Totale N. Ore Richieste \_\_\_\_\_ Periodo in cui   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 pi  efficace elaborazione e programmazione delle attivit  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 attivit  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 [mediatoriacli.udine@gmail.com](mailto:mediatoriacli.udine@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_

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