**MODULO RICHIESTA INTERVENTO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scuola Polo di riferimento** | Istituto Comprensivo 5 Bologna | | |
| **Dati scuola che effettua la richiesta:** | | | |
| Scuola .......................................................................... | | Indirizzo ............................. Tel………………… | |
| **Referente scuola per l'intervento** Giovanna Di Maria | | | |
| Tel. 3398647925 | | Mail g.dimaria@ic5bo.istruzioneer.it | |
| **Dati dell'alunno per cui viene richiesto l'intervento:** | | | |
| Nome e cognome .................................................. M □ F □ | | Paese di provenienza .................................................. | |
| Data di nascita ....................... | Data di arrivo in Italia: ................... | |  |
| Lingua madre:..................................................  altre lingue conosciute:......................................... | |  | |

Classe di inserimento: .................Insegnante referente (nome-cognome-recapito tel. Indirizzo mail)……………………………………………………………………………………………………………………………..

**altre notizie sulla famiglia (fratelli, lingue parlate dai familiari, altri interlocutori adulti, …)**

.............................................................................................................................................................................

**SI RICHIEDE L’INTERVENTO IN LINGUA:**

□ albanese

□ arabo (marocchino, egiziano, tunisino, ecc.)

□ bengalese

□ cinese

□ filippino (tagalog)

□ moldavo/rumeno

□ ucraino

□ urdu

|  |
| --- |
| □ altra lingua (specificare) …....................................................................................................................................................... |

**MOTIVAZIONE INTERVENTO (SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO-SCUOLA PRIMARIA)**

* sostegno all’inserimento alunno neo- arrivato
* problemi di partecipazione alla vita scolastica
* distribuzione schede di valutazione
* convocazione famiglia per comunicazioni
* colloqui individuali
* Commissione NAI
* Gruppo operativo
* Traduzione di brevi comunicazioni
* altro (specificare)

**MOTIVAZIONE INTERVENTO (SCUOLA INFANZIA):**

* colloqui individuali con genitori
* riunioni - assemblee con genitori
* traduzione di comunicati brevi (testo e audio)
* gruppi operativi con genitori non italofoni
* percorsi di facilitazione all'inserimento del bambino non italofono nel servizio
* altro

**organizzazione dell’intervento**

proposta data incontro: …....................................... ora: …..................................................................

indicare due alternative di data e orario:............................................................................................

luogo preciso dell’intervento:.......................................................................….........................................

modalità (in presenza/on line):…………………………………………………………………

chi della scuola sarà presente?.....................................................................................................................

sarà presente un familiare? ....................................................................................……………………....