 **IC DE AMICIS BERGAMO**

**RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI MEDIAZIONE CULTURALE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare a: chiara.barachetti@icdeamicisbergamo.edu.it

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Richiedente** | IC De Amicis - Bergamo | Plesso  | Tel. Plesso |
| **Insegnante referente per la richiesta** |  |

|  |
| --- |
| **Dati Alunno/a** |
| **Dati anagrafici** | Cognome e Nome | Data di nascita | Residente a | Nazionalità |
|  |  |  |  |
| **Permanenza in Italia** | 📺 Alunno NAI arrivato il |
| 📺 Alunno residente da |
| **Informazioni scolastiche** |
| 📺 Inserito in classe 📺 Non ancora inserito  |
| *Scolarità precedente*📺 nella scuola attuale📺 in altra scuola italiana (a­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 📺 nel paese d’origine📺 non ha frequentato alcuna scuola📺altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Classe frequentata anno precedente | 📺 stessa classe | 📺 classe precedente |
|  |
| **Intervento richiesto** |
| 📺 pronta accoglienza  |
| 📺 raccordo scuola-famiglia (2 ore max) |
| 📺 altro |
| **Giorni e orari preferibili per l’intervento di mediazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuali Note** |