



Modulo richiesta mediazione linguistico culturale (MLC)

ANNO SCOLASTICO 20__ - 20__

Istituto richiedente prim. sec.1°grado. sec.2°grado
Plesso Tel
Insegnante di classe/coordinatore tel.....
email.....

Tel. Segreteria.....
Referente alunni stranieri..... tel.
email.....

Barrare l'intervento interessato

- Test d'ingresso;
giorno/i e ora/e in cui effettuare l'intervento :
- Affiancamento individuale in classe:
giorno/i e ora/e in cui effettuare la co-progettazione dell'intervento:
- Colloquio con la famiglia (circa un'ora); (inviare la richiesta **almeno 5 giorni lavorativi prima** della data dell'incontro), giorno/i e ora/e in cui effettuare l'intervento,
- motivo del colloquio:
-

La mediazione è richiesta per l'alunno:

Cognome Nome M F
cittadinanza data di nascita

in Italia dal data iscrizione a scuola classe e sezione

lingue parlate dall'alunno: 1) 2)

n° telefono famiglia chiamare la famiglia sì no

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679). Il testo completo dell'informativa è disponibile presso i nostri uffici e al link: <https://www.comune.venezia.it/it/content/servizio-immigrazione>

Firma del referente _____ Data _____

IN MANCANZA DI DATI LA RICHIESTA RIMANE SOSPESA

INVIARE e-mail a : tuttiascuola@comune.venezia.it

la conferma verrà comunicata esclusivamente a mezzo email

Tel. 041 2747411 / 041 2749577