



**Servizio Pronto Intervento Sociale
Inclusione e Mediazione**

RICHIESTA ORIENTAMENTO ALUNNI STRANIERI

Il sottoscritto _____

indicare il nome dell'insegnante che fa la richiesta e referente per l'operatore che farà l'intervento

e-mail e/o telefono di contatto _____

Istituto Scolastico _____

Plesso _____ [] Sec 1° grado [] Sec 2° grado

Chiede intervento di

a) Orientamento individuale:

- Neoarrivato che deve iscriversi alla scuola secondaria di 2° grado**
- Orientamento individuale alla scelta** (per chi ha 14 anni o più o iscritto in classe 3°)
- Riorientamento individuale**
- Consulenza ai genitori**
- Consulenza agli insegnanti**

| | |
|--|---|
| per l'alunn _____ | |
| COGNOME _____ | Nome _____ |
| Nat_ il _____ | M [] F [] |
| Inserito in classe _____ | In Italia dal _____ di cittadinanza _____ |
| se <u>neo arrivato</u> inserire il recapito della famiglia _____ | |
| Si allega copia dei documenti scolastici del paese d'origine <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

b) Orientamento collettivo per un gruppo di:

- alunni
- genitori e alunni
- genitori

delle classi _____

Data _____

Firma _____