|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ASIS –** Accompagnamento scolastico all'integrazione sociale |  |
|  |  |  |

ATTESTAZIONE AVVENTUO INTERVENTO

DI MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE 2018

RETE  Montebelluna  Castelfranco V.to  Secondarie 2° grado Castelfranco V.to

ISTITUTO COMPRENSIVO/SUPERIORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSEGNANTE SEGNALANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECAPITI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTERVENTO INDIVIDUALE EFFETTUATO**

Iniziali alunno (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genere  M  F

Classe\_\_\_\_\_\_\_ Paese d’origine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lingua parlata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTERVENTO RICHIESTO:**

* **Mediazione 1ª accoglienza**
* **Mediazione con la famiglia**
* **Incontro collettivo genitori**

Si attesta che il/la mediatore/rice culturale (cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha svolto l’attività il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ + trasferta

 **Firma del Richiedente Firma del Mediatore**

 (insegnante)

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**