

**ISTITUTO COMPRENSIVO “LORIS MALAGUZZI”**

Via Roma 55 - 43035 **FELINO (PR)**

Scuole dell’infanzia, primarie, secondarie di I grado

di Calestano, Felino , Sala Baganza e San Michele Tiorre

*Tel. 0521835332 - Fax 0521335216*

*Sito web:www.icfelino.it*

*E-mail:*  *pric82300l@istruzione.it*

*E –mail posta certificata: pric82300l@pec.istruzione.it*

CF 92108070340

MODULO COLLOQUIO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE

Scuola e plesso di riferimento…………………………………………………

DATI DELL’ALUNNO/A

Nome…………………………………………………………… Classe di inserimento…………………..

Paese di provenienza……………………………Data di nascita…………………………Data di arrivo in Italia…………………

Si è richiesto l’intervento di Lingua (specificare)………………………………………………………………………

Motivazione dell’ intervento

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

**svolgimento dell’intervento**

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

FIRMA DEL DOCENTE DELLA CLASSE.........................................................................................................

FIRMA DEL MEDIATORE.......................................................................................................................

FIRMA DEL FAMILIARE, SE PRESENTE .........................................................................................................