MODULO RICHIESTA ORE DI MEDIAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| nome dell’alunno/della famiglia interessata |  |
| classe |  |
| plesso |  |
| nazionalità e lingua madre |  |
| da quanto tempo si trova in Italia *(indicativamente mesi/anni di permanenza)* |  |
| motivazioni della richiesta (*es. accoglienza dell’alunno in classe, primo approccio con la famiglia, colloqui con i genitori, chiarimenti necessari agli insegnanti relativi alla cultura di origine del minore ecc*.). |  |
| nome del/dei docenti richiedenti |  |
| numero di ore richieste e, eventualmente, data e orario richiesti (*indicare più opzioni*) |  |

Si allega modulo compilato per invio richiesta alla cooperativa Eucrante.