

**ATTESTAZIONE DI INTERVENTO REALIZZATO
DI MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE A **SCUOLA****

NOTA BENE: Il presente modulo **deve essere inviato via mail** all'Assistente Sociale di riferimento e per conoscenza a mediazione@olivotti.org **IL PRIMA POSSIBILE e comunque entro e non oltre la fine del mese corrente. (Per il mese di dicembre entro l'ultimo giorno di scuola).**

La sottoscritta:	Ruolo:
Dell'Istituto Scolastico:	Plesso Scolastico:

Che ha richiesto l'intervento per l'alunno/a: _____

DICHIARA

che l'intervento di mediazione del mediatore / mediatrice linguistico-culturale

si è svolto nelle seguenti date e nei seguenti orari:

DATA	DALLE	ALLE	FIRMA DEL DOCENTE PRESENTE ALL'INTERVENTO	NOTE

Dichiara inoltre che l'intervento è stato ritenuto

- adeguato

oppure

- non adeguato

Indicare eventuali osservazioni in merito alla valutazione dell'intervento del mediatore:

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati come da D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i. e UE 679/2016 per le sole finalità relative agli interventi di Mediazione.

Data

Timbro e firma del dichiarante