

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLONGO

Spett. **Sede operativa dell'Ambito del Basso Sebino**

Via Roma, 35 - VILLONGO

Fax n. 035/927676

e.mail: francesca.bianchi@cmlaghi.bg.it

alla cortese attenzione del **Progetto IL FARO**

Giancarlo Domenghini (coordinatore)

Tel: 339.1754856; e.mail: giancarlo.domenghini@cooperativaruah.it

Nada Charara (servizio di mediazione)

Tel: 3282120879; e.mail: nada.charara@cooperativaruah.it

....., data

Prot.

OGGETTO: richiesta per l'attivazione di interventi a supporto dell'inserimento/inclusione dei minori stranieri e delle loro famiglie.

In allegato, si invia la richiesta in oggetto, da attivare in collaborazione con "IL FARO", ai sensi della progettualità prevista nel "Piano di Zona".

Distinti saluti.

Timbro:

Firma: _____

**RICHIESTA per l'attivazione di interventi a supporto
dell'inserimento/inclusione dei minori di origine straniera e delle loro famiglie
(Progetto "IL FARO" per anno sociale 2021-22)**

1. ENTE RICHIEDENTE

Fax

2. OPERATORE DI RIFERIMENTO

Nominativo	Ruolo

3. DATI CONOSCITIVI DELL'UTENTE

Nome e cognome Data di nascita	Sesso	Classe	Origine	Lingua madre	Residenza

4. DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE PER LA QUALE SI RICHIEDE L'INTERVENTO (presenza o da remoto?)

5. DESCRIZIONE DI MASSIMA DELL'INTERVENTO RICHiesto

6. RISORSE ATTIVATE O ATTIVABILI NELLA SITUAZIONE DESCRITTA

Data:

Firma:
