



RICHIESTA DI INTERVENTO

Da inviare a:

Servizio di Mediazione Interculturale

Via Roma,10 - Savignano s/R

e-mail: intercultura@aspdelrubicone.it

AREA SCOLASTICA

DATI DEL RICHIEDENTE
Nome e cognome _____
Qualifica / ruolo _____
Scuola/Istituto _____
Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ e-mail _____

AREA DI INTERVENTO

La richiesta si riferisce a (barrare una delle caselle):

- Interventi per l'inserimento di singoli alunni stranieri
- Interventi per classi in cui sono inseriti più alunni stranieri
- Interventi di mediazione nei rapporti scuola-genitori
- Altro (specificare) _____

DATI

SEZIONE/CLASSE INTERESSATA	PLESSO SCOLASTICO	COMUNE
NAZIONALITA' ALUNNO	ETA' ALUNNO	DATA DI ARRIVO
REFERENTE DEL CASO (se diverso dal richiedente)		
ORARIO REPERIBILITA'		

PRIORITA'

La richiesta viene formulata in termini:

- molto urgenti abbastanza urgenti
- altro (specificare) _____

Informativa Privacy

Ai sensi del GDPR 679/16 i suoi dati saranno utilizzati per le finalità del servizio richiesta di intervento di mediazione culturale. Avrà in oltre diritto di cui art. 13- 14 GDPR e precisamente i diritti di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile, ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Data

Firma del richiedente

