Solbiate Olona,

 Ai Servizi Sociali del Comune di

**Oggetto:** Richiesta di intervento di facilitazione linguistica

Gentile dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presso il nostro Istituto (plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) è stato iscritto/sono stati iscritti l’alunno/i seguenti alunni di origine straniera che risiede/risiedono presso il Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

*(da compilare per ogni alunno)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di Nascita |  |
| Paese di Origine |  |
| Data di arrivo in Italia |  |
| Data di Iscrizione a scuola |  |
| Classe cui è iscritto  |  |
| Nome e cognome del padre |  |
| Nome cognome della madre |  |
| Competenze linguistiche in L2 |  |
| Altre informazioni |  |

Il Consiglio di Classe, dopo un primo periodo di accoglienza/a seguito del colloquio con la famiglia, ritiene necessaria l’attivazione di un percorso di alfabetizzazione in lingua italiana con la collaborazione di un facilitatore, per cui si richiede l’intervento dei servizi sociali.

La ringrazio per la collaborazione

Il Dirigente Scolastico

*prof. ing. Roberto Diana*

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3, c.2, D.lgs. 39/93