



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**Servizio attività educative per l'infanzia**  
**Ufficio pedagogico-didattico dei servizi per l'infanzia**  
Via Gilli n. 3 – 38121 Trento  
T +39 0461 496990  
F +39 0461 496999  
pec servizio.infanzia@pec.provincia.tn.it  
@ servizio.infanzia@provincia.tn.it  
web [www.provincia.tn.it](http://www.provincia.tn.it)

**RICHIESTA DI INTERVENTO MEDIAZIONE INTERCULTURALE  
NEI CONTESTI EDUCATIVI**

**anno scolastico/anno educativo.....**

**1) DATI GENERALI SUL CONTESTO EDUCATIVO**

Comune di.....

Scuola dell'infanzia..... tel. ....

Nido d'infanzia..... tel. ....

Insegnante/i referenti.....

Educatore/i referenti.....

Intervento individuale

**Lingua mediatore**

**Ore richieste per mediazione**

Intervento per gruppi di bambini/famiglie

**Lingua mediatore**

**Ore richieste per mediazione**

**Periodo di svolgimento dell'attività**

da.....

a.....

## 2) AREA INTERVENTO

<b>A) Area accoglienza/inserimento dei bambini stranieri</b>		
<input type="checkbox"/> Ambientamento del bambino straniero nel gruppo, primi contatti, osservazione iniziale (completare scheda bambino)	N° interventi	N° ore
<input type="checkbox"/> Ambientamento di più bambini stranieri nel gruppo, primi contatti, osservazione iniziale (completare scheda gruppo)		

<b>B) Area relazione con le famiglie</b>		
<input type="checkbox"/> Incontro conoscitivo tra educatori e famiglia (primo contatto)	N° interventi	N° ore
<input type="checkbox"/> Incontri tra educatori e famiglia/colloqui individuali (completare scheda bambino)		
<input type="checkbox"/> Incontri assembleari di scuola/nido, sezione, gruppi, organi collegiali		

<b>C) Area supporto nei progetti per una didattica interculturale*</b>		
<input type="checkbox"/> Incontri con educatori	N° interventi	N° ore
<input type="checkbox"/> Incontri con genitori		
<input type="checkbox"/> Incontri con bambini (attività/laboratori)		

\*ricevere informazioni e chiarimenti sui diversi modelli educativi, diverse pratiche di cura, feste, tradizioni, giochi, altro...

<b>D) Altro (specificare)</b>	N° interventi	N° ore

## 3) MOTIVAZIONE

Situazione scolastica/educativa (es. presenza di difficoltà, incidente critico, supporto di carattere generale...)
Obiettivi dell'intervento

### 3) INDICAZIONI BIOGRAFICHE

<b>Indicazioni biografiche bambino</b> -da compilare nel caso di richiesta su singolo-	
Cognome.....	Nome.....
Data di nascita.....	
Data di arrivo alla scuola d'infanzia/nido.....	
Nazionalità (o Paese di nascita/provenienza).....	
Lingua parlata del bambino.....	

<b>Indicazioni biografiche sul gruppo</b> - da compilare nel caso di richiesta rivolta ad un gruppo di bambini -	
Numero componenti gruppo.....	Numero bambini stranieri.....
Nazionalità rappresentate ..... ..... .....	

### 5) INFO SUL PROGETTO EDUCATIVO

Nel progetto educativo è presente una sezione dedicata all'intercultura? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Documentazione allegata: <input type="checkbox"/> Estratto progetto <input type="checkbox"/> Sintetica descrizione

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

Visto del coordinatore pedagogico (per le Scuole dell'infanzia)

---

Visto del soggetto titolato alla gestione o delegato (per i servizi per la prima infanzia)

---

Da inviare a: **servizio.infanzia@pec.provincia.tn.it**

**Per informazioni** : Marco Cimonetti – tel. 0461-491449 oppure Milena Lunelli – tel. 0461-497241