



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
VILLONGO – FORESTO SPARSO – GANDOSSO  
Via A. Volta, 1 - 24060 VILLONGO (BG) - C.F.95118490168  
☎ 035 927200 📠 035 925024  
e-mail: bgic891004@istruzione.it - pec: [bgic891004@pec.istruzione.it](mailto:bgic891004@pec.istruzione.it)  
Sito Internet: [www.icvillongo.edu.it](http://www.icvillongo.edu.it)

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

Via Roma, 35 – VILLONGO

Fax n. 035/927676

e.mail: [amministrazione@bronzone.cmassrl.it](mailto:amministrazione@bronzone.cmassrl.it)

alla cortese attenzione del **Progetto IL FARO**

Giancarlo Domenghini (coordinatore)

Tel: 339.1754856; e.mail: [giancarlo.domenghini@cooperativaruah.it](mailto:giancarlo.domenghini@cooperativaruah.it)

Nada Charara (servizio di mediazione)

Tel: 3282120879; e.mail: [nada.charara@cooperativaruah.it](mailto:nada.charara@cooperativaruah.it)

Prot. e data (vedi segnatura)

**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

**1. ENTE RICHIEDENTE**

|            |
|------------|
| <b>Fax</b> |
|------------|

**2. OPERATORE DI RIFERIMENTO**

| Nominativo | Ruolo |
|------------|-------|
|            |       |

**3. DATI CONOSCITIVI DELL'UTENTE**

| Nome e cognome<br>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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_