

ANNO SCOLASTICO _____
RICHIESTA PROGETTO LABORATORIO
DI ITALIANO L2

SCUOLA: _____

LABORATORIO n° _____

Sede del laboratorio _____ Previsione di ore settimanali _____

Ipotesi : Data di inizio _____ Data di conclusione _____

N. destinatari _____

Paese di Origine	Data di Iscrizione	Classe	Eta'	Scolarita' pregressa in Italia	Scolarita' pregressa nel paese di origine	Scolarità interrotta tra Italia e paese d'origine			Docente di riferimento per la condivisione degli obiettivi del laboratorio
						SI	No	Non lo so	

Centro Interculturale

LIMES
RUBICONE

Sportello Intercultura

P.zza Battaglini, 10 - Tel. 0541-934406

Lunedì 15.30 - 18.30



Analisi contestuale dei bisogni comunicativi che l'insegnante di classe rileva

Obiettivi da raggiungere dal punto di vista dell'insegnante di classe

Firma del referente intercultura

o dell'insegnante responsabile del progetto

Firma del Dirigente Scolastico

Centro Interculturale

**LIMES
RUBICONE**

Sportello Intercultura

P.zza Battaglini, 10 - Tel. 0541-934406

Lunedì 15.30 - 18.30

