**Servizio di Mediazione Linguistico Culturale**

**Via della Viola 1, Perugia (PG)**

**Tel/ Fax 075 5735673**

[**mediazione@cidisonlus.org**](mailto:mediazione@cidisonlus.org)

**Data:  
Oggetto: Richiesta di Mediazione Culturale a chiamata**

Si chiede di attivare e concordare, per gli interventi di seguito descritti, il servizio di mediazione culturale a chiamata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ente** | ***Referente dell’Ente***  ***(il responsabile dell’attivazione del servizio di mediazione)***  Nome  Tel  Fax  Mail | ***Referente per la Mediazione***  ***(la persona in co-presenza con il mediatore durante l’intervento)***  Nome  Tel  Fax  Mail |
| **Sede dell’intervento** | ***Specificare in quale luogo***  (esempio: classe, reparto di , plesso, ecc.) | ***Specificare il tipo di intervento*** (esempio: accompagnamento, mediazione linguistico culturale, interpretariato, altro) |
| **Indirizzo** | ***Comune*** | ***Provincia*** |
| **Motivo della richiesta** | | |
| **Rivolto a quale nazionalità** | **Rivolto a quale lingua** | **Orario e date (da concordare)** |

N.B. Gli interventi a chiamata vanno concordati con gli operatori dell’Agenzia. E’ preferibile programmare gli interventi con almeno 3 giornate lavorative di anticipo.

**Timbro e**

**Firma del Responsabile**