



## SCHEDA INTERVENTO

Contatti: Tel. 340.3788406 – 0499875818 - Mail: [info@geacoop.org](mailto:info@geacoop.org)

Data invio scheda richiesta intervento: \_\_\_\_\_

### Operatore che attiva il servizio

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Ruolo: \_\_\_\_\_

Ente: \_\_\_\_\_ Sede di: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Orari reperibilità operatore: \_\_\_\_\_

### Utente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Genere:  M  F Nazionalità: \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_

Conoscenza lingua italiana (barrare la casella appropriata):  Nulla  Scarsa  Buona

Lingua materna: \_\_\_\_\_ Altre lingue parlate: \_\_\_\_\_

Breve descrizione della situazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data incontro \_\_\_\_\_ Sede incontro \_\_\_\_\_

Si attesta che il mediatore linguistico-culturale sig/ra:

\_\_\_\_\_

ha prestato la sua attività in conformità alle condizioni contrattuali in data:

|\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|

dalle ore: |\_|\_| / |\_|\_| alle ore: |\_|\_| / |\_|\_|

Per GEA coop sociale:

Per la Scuola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_