

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DI INTERVENTI DI MEDIAZIONE
INTERCULTURALE**
(da inviare via e-mail a servizioimmigrati@comune.noviligure.al.it)

DATI DEL REFERENTE

Nome e cognome.....

Qualifica.....

Recapito (cellulare e/o e-mail).....

SEDE DELL'INTERVENTO/ REPARTO.....

ATTIVITA' RICHIESTE (BARRARE CON UNA X)

	Servizio di interpretariato linguistico e di mediazione socio-culturale svolte nel corso dell'erogazione dei servizi sanitari, in presenza di operatore e cittadino straniero
	Attività di informazione, orientamento, accompagnamento rivolte ai cittadini stranieri
	Attività di informazione e consulenza rivolte agli operatori
	Traduzione e diffusione di materiale informativo e di educazione sanitaria

Altre informazioni (lingua richiesta, paese di provenienza del paziente, principali problematiche e ostacoli, ecc.)

.....
.....
.....
.....

data.....

Firma del Referente