Coordinamento del servizio: Alla c.a di C.A.T. Coop soc Onlus
Via Slataper 2
50132 FIRENZE
Fax. 055/4369384
Cell. 333 63 50 254
MAIL mediazione@coopcat.it

RICHIESTA PER SERVIZI DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE

Ufficio richiedente (P.O.)

richiede il servizio di mediazione linguistico culturale nella lingua

da effettuarsi il giorno dalle ore alle ore

presso

referente tel.

operatore di riferimento (se diverso dal referente):

Note/motivo/contesto della mediazione:

Data Firma e timbro

Si ricorda che la richiesta deve pervenire **con almeno 48 ore di anticipo** rispetto all'orario richiesto. Al fine di facilitare l'attivazione della mediazione è necessario chiamare prima il coordinamento **al 333 6350254**.

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO SERVIZIO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE

Si attesta che il giorno

il/la Mediatore/trice

ha effettuato il servizio di mediazione linguistico culturale in lingua

presso

dalle ore alle ore

Data Firma e timbro

N.B.: La presente attestazione deve essere compilata in ogni sua parte, firmata e timbrata dal richiedente, e rinviata via fax o mail alla coordinamento del servizio. Copia dell'attestazione deve essere consegnata al mediatore linguistico-culturale.