

SCAMBIO _____

LINGUA VEICOLARE _____

PERIODO : prima fase _____ dal _____ al _____
seconda fase _____ dal _____ al _____

FOGLIO NOTIZIE

compilare in modo accurato e leggibile (scrivere in stampatello), queste informazioni verranno utilizzate per eventuale selezione studenti, il volo e la scelta delle famiglie ospitanti

STUDENTE nome,cognome	
CLASSE (a.s. 2019/20)	
LUOGO e DATA NASCITA	
GENERE	Maschio/Femmina
INDIRIZZO	
DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO, NUMERO, E DATA DI SCADENZA	
TELEFONO STUDENTE	
TELEFONO GENITORI	
E MAIL studente e famiglia	
ALLERGIE	SI/NO (se SI specificare quali)
CURE MEDICHE	SI/NO (se SI specificare quali)
ALTRE NOTIZIE UTILI Es: numero e età dei fratelli, alimenti che non mangia volentieri, paura di animali ecc	
INTERESSI/HOBBIES	
Perchè vorresti partecipare allo scambio ?	
Lo studente e la famiglia sono disposti ad ospitare studenti di	<ul style="list-style-type: none">• Stesso sesso dello studente <input type="checkbox"/>• sesso opposto <input type="checkbox"/>• entrambi i sessi <input type="checkbox"/>

Firma dello studente _____

Firma dei genitori per autorizzazione _____

Firma del coordinatore del CdC (o, in assenza, di un docente che abbia conoscenza della situazione scolastica dello studente) per autorizzazione _____

Roma,