|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione**  **LICEO GINNASIO STATALE “DANIELE MANIN”**  **Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona**  TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193  Sito: [www.liceomanin-cr.edu.it](http://www.liceomanin-cr.edu.it)  e-mail: [crpc02000a@istruzione.it](mailto:crpc02000a@istruzione.it) – PEC: [crpc02000a@pec.istruzione.it](mailto:crpc02000a@pec.istruzione.it) | **Sistema di Gestione Qualità**  **UNI EN ISO 9001 Certificato (EA37)** |

# SCHEDA STUDENTE - FAMIGLIA

# SCAMBIO CON LA SCUOLA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO PREVISTO:

In Italia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati STUDENTE:**

COGNOME NOME

Data di Nascita Luogo di Nascita

Residente in Via/Piazza

Telefono

**Dati GENITORE:**

PADRE COGNOME NOME

Professione

MADRE COGNOME NOME

Professione

NUMERO FRATELLI E SORELLE E LORO ETÀ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRE PERSONE CHE VIVONO CON LA MIA FAMIGLIA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANIMALI CHE VIVONO IN FAMIGLIA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINGUE STUDIATE E DA QUANTI ANNI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGETTI DI STUDI FUTURI:

Letterari  Economici  Scientifici  Altri:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I MIEI HOBBIES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I MIEI SPORT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESCRIVO BREVEMENTE IL LUOGO DOVE ABITO E LA MIA CASA:

PROBLEMI O GUSTI PARTICOLARI (precisare se hai allergie a qualche animale o altro):

***DICHIARAZIONE DEI GENITORI***

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di

frequentante la classe

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo scambio con la scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si impegnano ad ospitare uno studente straniero nella propria abitazione per tutta la durata del soggiorno in Italia, nell’ambito dello scambio oggetto di questa comunicazione, e a trattarlo come membro della famiglia.

Autorizzo il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tutte le attività extrascolastiche previste dal programma dello scambio, che sarà consegnato in tempo debito.

Si impegnano a corrispondere all’Istituto l’importo che verrà chiesto per le spese da sostenere per le varie attività.

Data: (firma Genitori)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_