

Programma TRANS'ALP USR Sicilia – 4^a Edizione 2024/25 (*)

Il/I sottoscritto/i genitore/i (ovvero il sottoscritto tutore legale)

genitore 1 / tutore: _____

genitore 2: _____

dello/a studente/essa _____

valutate molto attentamente le caratteristiche personali e caratteriali del/della proprio/a figlio/a (ovvero del/della minore su cui esercita la responsabilità genitoriale), la sua età e il livello di autonomia e maturità, presenta/presentano la candidatura del/della proprio/a figlio/a (ovvero del/della minore su cui esercita/esercitano la responsabilità genitoriale) al programma di mobilità Trans'Alp e a tal fine dichiara/dichiarano quanto segue.

Dati dello/a studente/essa

Cognome _____

Nome _____

Genere _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Istituzione scolastica frequentata:

Denominazione _____

Comune _____

Indirizzo completo dell'abitazione:

Via _____

n. civico _____

cap _____

Comune _____

Sigla Provincia _____

Telefono cellulare dello/a studente/essa _____

Indirizzo e-mail dello/a studente/essa _____

() N.B.: compilare il presente modello in ogni sua parte; in caso di dubbio consultare il docente referente della scuola per il progetto Trans'Alp*

Indirizzo di studi dello/a studente/essa: *(una sola risposta ammessa)*

- ESABAC - Liceo Classico
- ESABAC - Liceo Classico Europeo
- ESABAC - Liceo Linguistico
- ESABAC - Liceo Scientifico

Classe frequentata nell'a.s. 2024/2025

- III

Lo/a studente/essa ha già partecipato al progetto Trans'Alp:

- Sì
- No

***(se la risposta alla precedente è sì)* Lo/a studente/essa desidera mantenere lo/a stesso/a corrispondente francese**

- Sì
- No

***(se la risposta alla precedente è sì)* nome del/della corrispondente francese:**

Attività sportive che allo/a studente/essa piace praticare o alle quali è interessato/a, in ordine di preferenza

(indicare in ordine di preferenza da 1 a massimo 2 attività, numerandole)

- Aerobica
- Arrampicata
- Atletica leggera
- Badminton
- Basket-ball
- Bicicletta
- Bodybuilding, fitness
- Calcio, football
- Corsa, jogging
- Danza
- Equitazione
- Ginnastica
- Hockey
- Marcia, camminata
- Nuoto
- Pallamano
- Pallavolo
- Pattinaggio
- Polo
- Pugilato
- Rollerblade, pattini a rotelle
- Rugby

- Scherma
- Sci
- Skateboard
- Sport acquatici
- Tennis
- Tennis da tavolo
- Tiro con l'arco
- Twirling
- Yoga
- Zumba

Lo/la studente/essa pratica uno sport a livello agonistico

- Sì
- No

(se la risposta alla precedente è sì) lo sport praticato a livello agonistico è _____

Attività culturali/ricreative alle quali lo/la studente/essa è interessato, in ordine di preferenza *(indicare in ordine di preferenza da 1 a massimo 4 attività, numerandole)*

- Balletto
- Cinema
- Cucina, pasticceria
- Cucito
- Disegno
- Fotografia
- Lettura
- Musei
- Musica
- Opera
- Pittura
- Scacchi
- Scrittura
- Teatro
- Videogiochi

Tipo di musica che piace allo/la studente/essa, in ordine di preferenza *(indicare in ordine di preferenza da 1 a massimo 4 attività, numerandole)*

- Pop
- Rock
- Reggae
- Rap
- Musica classica
- Jazz
- Kpop
- RnB

Lo/la studente/essa suona uno strumento musicale

- Sì
- No

(se la risposta alla precedente è sì) il/i seguente/i strumento/i:

- Chitarra
- Fisarmonica
- Flauto
- Ottone
- Percussioni
- Pianoforte
- Violino
- Altro *(specificare):* _____

Aggettivi corrispondenti alla personalità dello/a studente/essa, in ordine di corrispondenza *(indicare in ordine di corrispondenza da 1 a massimo 4 aggettivi, numerandoli)*

- Calmo/a
- Chiacchierone/a
- Sportivo/a
- Divertente, ama scherzare
- Timido/a
- Molto socievole, estroverso/a
- Sognatore/trice
- Creativo/a
- Pragmatico/a
- Generoso/a
- Curioso/a
- Prudente
- Intellettuale

Lo/la studente/essa accetta uno scambio misto (con corrispondente francese di altro genere)

- Sì
- No

(se la risposta alla precedente è sì) è necessaria una camera separata. Si dichiara

- che presso l'abitazione dello/a studente/essa è presente una camera separata da destinare al/alla corrispondente francese.

(se invece la risposta alla precedente è no, selezionare solo una delle seguenti opzioni) Si dichiara

- che gli studenti dormiranno in camere separate (nell'abitazione dello/a studente/essa è presente una stanza per gli ospiti da destinare al/alla corrispondente francese)
- che gli studenti dormiranno nella stessa camera

Nel caso in cui il/la corrispondente francese sia in collegio, lo/la studente/essa accetterebbe di vivere con il/la corrispondente francese in collegio durante la settimana e con la famiglia del/della corrispondente francese durante il fine settimana *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

(se la risposta alla precedente è sì)* Lo/la studente/essa è disponibile a seguire gli orari del collegio francese *(una sola risposta ammessa)

- Sì
- No

Lo/la studente/essa ha intolleranze/allergie *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

***(se la risposta alla precedente è sì)* Si dichiara che lo/la studente/essa ha le seguenti intolleranze/allergie:**

(Queste informazioni sono importanti per l'abbinamento degli studenti, per evitare, ad esempio, di abbinare una persona allergica al pelo di gatto con una persona con un gatto.)

Lo/la studente/essa segue una dieta speciale *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

***(se la risposta alla precedente è sì)* Si dichiara che lo/la studente/essa segue la dieta speciale sottoindicata:**

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

Soggetto che esercita la responsabilità genitoriale *(una sola risposta ammessa)*

- genitore
- tutore (se non presenti genitori)

(Compilare i dati del genitore/tutore)

- Cognome _____
- Nome _____
- Indirizzo e-mail _____
- Cellulare _____
- Professione _____

È presente un secondo genitore (una sola risposta ammessa)

- Sì
- No

(se la risposta alla precedente è sì, compilare i dati del secondo genitore)

- Cognome _____
- Nome _____
- Indirizzo e-mail _____
- Cellulare _____
- Professione _____

Fratelli dello/a studente/essa (una sola risposta ammessa)

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Sorelle dello/a studente/essa (una sola risposta ammessa)

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Altri parenti che vivono con la famiglia *(una sola risposta ammessa)*

- 0
- 1
- 2
- 3

(se presenti parenti oltre fratelli e sorelle) il grado di parentela dei parenti conviventi è di seguito specificato

- grado di parentela del 1° _____
- grado di parentela del 2° _____
- grado di parentela del 3° _____

Lo/la studente/essa fuma *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

(Se lo/la studente/essa fuma e alloggerà in una famiglia di non fumatori, le regole di tale famiglia dovranno essere rispettate.)

Nella famiglia dello/a studente/essa sono presenti fumatori *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

La famiglia dello/la studente/essa è disponibile ad ospitare un/una corrispondente francese che fuma *(una sola risposta ammessa)*

- Sì
- No

(Se lo/la studente/essa fuma e alloggerà in una famiglia di non fumatori, le regole di tale famiglia dovranno essere rispettate)

La famiglia ha animali domestici *(una sola risposta ammessa)*

- 0
- 1
- 2
- 3

(se presenti animali domestici) Gli animali domestici presenti sono

- 1° animale domestico _____
- 2° animale domestico _____
- 3° animale domestico _____

PROFILO DIDATTICO DELLO/A STUDENTE/ESSA

Competenza linguistica dello/a studente/essa in lingua francese (*una sola risposta ammessa, indicare il livello riferito al Quadro comune europeo di riferimento*)

- A2
- B1
- Livello superiore al B1

Sottoscrizione

Il/I sottoscritto/i genitore/i (ovvero il sottoscritto tutore legale)

genitore 1 / tutore: _____

genitore 2: _____

dello/a studente/essa _____

in qualità di genitore/i (ovvero di tutore legale), ai sensi della Legge 12 novembre 2011 n. 183 "Legge di stabilità 2012" - Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

di aver visionato l'informativa privacy, allegata alla presente, e di fornire la propria autorizzazione al trattamento dati personali (*obbligatorio*)

l'autenticità di tutte le informazioni contenute nella presente dichiarazione e di essere consapevole/i delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (*obbligatorio*)

Luogo e data, _____

Firma dei soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale

