**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE**

“N. MACHIAVELLI”

**Mod. 13: SCHEDA STUDENTE e FAMIGLIA**

**SCAMBIO A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE:**

**INDIRIZZO:**

**Nome e cognome alunno:**

**Data di nascita :**

**Cittadinanza:**

**Indirizzo:**

**Telefono: Cellulare: E-mail:**

**Carta d'identità/passaporto n°: Data di scadenza:**

- **Hai qualche disabilità** (limitazioni fisiche e non) **o allergia** che potrebbero condizionare la sistemazione o la partecipazione alle attività quotidiane dello scambio?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **□** Sì | **□** No |  |  |
| Se sì, si prega di spiegare e specificare se sono necessari aiuti, adeguamenti o un'assistenza speciali | | | | |

- **NON POSSO vivere con**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□** Gatti | **□**Cani | Altri animali domestici: |  |

**-** Hai delle particolari **esigenze alimentari,** per es. per motivi medici, religiosi o per scelta personale?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **□** Sì | **□**No |  |  |
| Se sì, spiegare: | | | | |

- Se sei **vegetariano**, sei disposto a mangiare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** Pesce | **□** Pollame | **□** Latticini |

- **Descriviti in francese in maniera dettagliata al fine di poter trovare il partner a te più affine**: (per es. calmo/riservato, energico, indipendente, aperto, attivo dal punto di vista sociale, studioso, atletico, indica le tue attività ricreative e qualsiasi altro interesse/hobby).

**- Disponibilità ad ospitare il corrispondente:** sì □ no □

solo maschio □ solo femmina □ indifferente □

**- Posso ospitare eventualmente due corrispondenti:** sì □ no □

entrambi maschi □ entrambe femmine □ indifferente □

Vivi □ vicino □ lontano dal liceo? Se vivi lontano, quanti minuti per lo spostamento?

**Vivi con:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** Madre e padre | **□** Madre e partner | **□** Padre e partner |
| **□** Madre | **□** Padre | **□** Altro (spiegare): |

## **Madre**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Telefono cellulare: |  | | |
| Cognome: |  |  | e-mail: |  | | |
| Occupazione: |  |  | | |  |  |

## **Padre**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Telefono cellulare: |  | | |
| Cognome: |  |  | e-mail: |  | | |
| Occupazione: |  |  | | |  |  |

**Fratelli e sorelle**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Età |  | Sì | No |
|  |  | Vive a casa? | **□** | **□** |
|  |  | Vive a casa? | **□** | **□** |

Lingue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lingua per la comunicazione in famiglia: | |  |  |
| Altre lingue parlate in famiglia: |  | | |

In casa avete:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□** un **gatto** | **□** un **cane** | Altri animali domestici: |  |

La vostra famiglia segue una **dieta particolare**, per es. per motivi medici, religiosi o per scelta personale?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **□** Sì | **□** No |  |  |  |
| Se sì, spiegare: | | | | | |

Qualcuno nella vostra famiglia **fuma**?

|  |  |
| --- | --- |
| **□** Sì | **□** No |

Vi sono altri aspetti utili per l'abbinamento?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **□** Sì | **□** No |  |  |
| Se sì, spiegare | | | | |

Io sottoscritto, consento alla scuola di provenienza di trasmettere i dati personali inseriti nel presente modulo alla scuola ospitante e alla famiglia ospitante. Tutte le persone che entreranno in contatto con questi dati dovranno trattarli come riservati.

Nomi e firme di entrambi i genitori (Data)

Nome e firma dell'alunno (Data)

Una copia compilata di tale modulo va inviata via mail al docente referente, un'altra copia va stampata, firmata e consegnata allo stesso docente referente.