



PROGETTO ENGLISH 4 U
POR Marche FSE 2014 – 2020 Asse 3 P.d.I. 10.4
“Percorsi formativi per la diffusione della lingua inglese”
A.S. 2015/2016 - “English 4 U”

Autorizzato con Decreto DDPF n. 316/IFD del 20/11/2015 - Cod. Progetto 192050

All'ente gestore – ITC Gentili Macerata

SCHEDA DATI PERSONALI ALLIEVI PER EVENTUALE VIAGGIO STUDIO ALL'ESTERO

I dati di seguito richiesti, vengono raccolti dall'ente gestore in vista della possibile partecipazione dell'allievo sottoscrittore al viaggio studio nell'ambito del progetto “English4U” cod. 192050, al fine di agevolare le procedure organizzative di tale attività.

Si tratta di informazioni utili ai partner di accoglienza all'estero, al fine di predisporre quanto necessario all'individuazione di un'ideale soluzione di vitto e alloggio e per organizzare gli aspetti logistici nel miglior modo possibile.

Si ricorda che i Suoi dati saranno raccolti in un unico archivio elettronico, dove verranno registrate le scelte da Lei indicate; le informazioni saranno inoltrate agli organismi internazionali di accoglienza, in caso di ammissione alla partecipazione al viaggio studio dell'allievo sottoscrittore.

Si ricorda, infine, che tutti i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Lo staff di progetto

Il Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov____, il giorno (gg/mm/aaaa) _____,
genere: M / F,
cittadinanza: _____,
residente a (città) _____, in via/p.zza/... _____ n. _____ - Prov _____,

con il consenso del proprio genitore/tutore/legale rappresentante:

(cognome, nome) _____, (codice fiscale) _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che le informazioni di seguito riportate corrispondono a verità:

COGNOME E NOME dell'allievo/a:

Data di nascita (gg/mm/aaaa): _____; età (anni) _____

Luogo di residenza:

via/c.so/p.zza _____ n. _____,

comune di _____ in provincia di _____, Stato _____



Luogo di domicilio (se diverso dalla residenza):

via/c.so/p.zza _____ n. _____,
comune di _____ in provincia di _____, Stato _____

Indirizzo email (personale e funzionante): _____

Telefono fisso (in Italia): +39 _____

Telefono cellulare (numero italiano): _____

Numero da chiamare in caso di emergenza:

- 1) Referenti in Italia: +39 731 215564
- 2) (ruolo; es. genitore) _____; numero: _____

HAI ALLERGIE e/o INTOLLERANZE ? SI; NO

Se sì, quali? _____

HAI SPECIFICI PROBLEMI DI SALUTE DA SEGNALARE? SI; NO

Se sì, quali? _____

Stai seguendo terapie mediche/farmacologiche specifiche? SI; NO

Se sì, quali? _____

Si chiede di inviare gentilmente in allegato un apposito certificato medico

Indicazioni particolari sulla tua alimentazione (es vegetariano, ecc.) da segnalare:

Eventuali ulteriori informazioni utili:

Si prega di inoltrare a mezzo email il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, entro il 22 luglio 2016, all'indirizzo english4u@itcmacerata.gov.it o l.bulgari@eurocentro.eu, e corredato dei seguenti allegati:

- ✓ Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità dell'allievo/a, che sarà utilizzato per l'eventuale viaggio studio (carta d'identità valida per espatrio o passaporto)
- ✓ Copia fotostatica documento identità in corso di validità del genitore/tutore
- ✓ Fototessera o fotografia volto (3,5 cm X 4,5 cm)
- ✓ Eventuali certificati medici di cui sopra

Il sottoscritto autorizza l'ITC Gentili e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.lgs 196/2003.

Luogo e data, _____

Firma dell'alunno _____
(anche se minore)

Firma di un genitore/tutore/leg.rappr. _____
(anche per i maggiorenni)