

DISPONIBILITA' AD OSPITARE UNO STUDENTE STRANIERO

SI

NO

Se si è dichiarata la propria disponibilità a ospitare si prega di continuare con la compilazione del Modulo di informazioni sulla famiglia ospitante

1. Nome e indirizzo del rappresentante della famiglia ospitante

| | |
|---------------------|--|
| Nome: | |
| Indirizzo: | |
| Telefono: | |
| Fax: | |
| Telefono cellulare: | |

| | |
|-------------------|--|
| Cognome: | |
| CAP e città: | |
| Indirizzo e-mail: | |

3. Dati sulla famiglia

Genitori ospitanti:

Madre e padre ospitanti

Madre e partner ospitanti

Padre e partner ospitanti

Madre ospitante

Padre ospitante

Altro
(spiegare):

Figli (se del caso):

| Nome | Genere | Età |
|------|--------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

| | Sì | No |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Informazioni in merito alla sistemazione

Avete:

una stanza singola per l'ospite l'ospite condividerà la stanza con l'allievo ospitante altra sistemazione (specificare)

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:

Se siete vegetariani, mangiate:

Pesce

Pollame

Latticini

Qualcuno nella vostra famiglia fuma?

Sì No

Consentireste all'alunno ospitato di fumare?

Sì No

Vi sono altri aspetti da considerare nell'abbinare la vostra famiglia a un alunno Erasmus?

Sì No

Se sì, spiegare:

| |
|--|
| |
|--|

5. Lingue

| | |
|--|--|
| Lingua per la comunicazione in famiglia: | |
|--|--|

Altre lingue parlate in famiglia:

| | | | | | | |
|--------|--|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |

8. Firme

Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo che tutte le informazioni fornite in questo modulo sono complete e accurate. Io/noi non sono/siamo a conoscenza di alcun ostacolo che possa pregiudicare la nostra piena partecipazione al programma.

Io/noi, sottoscritto/i, autorizzo/autorizziamo la scuola ospitante a comunicare i dati personali contenuti nel presente modulo alla scuola di provenienza dell'alunno, all'alunno stesso nonché alla sua famiglia per le finalità stabilite dalla Mobilità individuale degli alunni Erasmus.

Io/noi sottoscritto/i sono/siamo consapevole/li che il mio/nostro sostegno all'alunno del programma Erasmus sia di fondamentale importanza per la riuscita della mobilità. Qualora fossi/fossimo selezionato/ti, farò/faremo tutto il possibile per accogliere l'alunno Erasmus in famiglia.

Letto e approvato da:

| | |
|-------------------------------------|------|
| Nome e firma del genitore ospitante | Data |
| | |
| Nome e firma del genitore ospitante | Data |
| | |