



I moduli d'iscrizione devono essere compilati in tutte le parti. La versione cartacea firmata può essere consegnata a mano ad una riunione o inviata a "Ass. Cult. CinemàCinemà" Via G. Bruno 28, 52100 Arezzo.

#### PROGRAMMA SELEZIONATO

Boston (USA)	San Diego (USA)	San Francisco (USA)	Toronto (CANADA)
Brighton (UK)	Cambridge (UK)	Liverpool (UK)	Eastbourne (UK)
Plymouth (UK)	Dublino (IRLANDA)	Kyoto (GIAPPONE)	

#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Data di Nascita
Luogo di Nascita	Nazionalità
N° Passaporto o di Carta di Identità	Data di Scadenza
Luogo di Emissione del documento	Data di Emissione
Età al momento della partenza	Sesso    F    M
Indirizzo	CAP
Località	Provincia    Nazione
e-mail di riferimento	NB: inserire un indirizzo email letto regolarmente, farà fede per l'invio di documenti e comunicazioni.
Telefono	Numero di Cellulare del partecipante

Nel caso in cui il partecipante sia iscritto ad un istituto superiore al momento dell'iscrizione

Istituto frequentato	Classe e sezione frequentate
----------------------	------------------------------

#### CONTATTO DI EMERGENZA

Nome e Cognome	Telefono fisso
e-mail	Cellulare
Che rapporto vi lega (es. madre, tutore)	

#### CORSO SCELTO

Tipo	Durata (n° settimane)	Dal	Al
------	-----------------------	-----	----

**Altre richieste:**  
(es: conversazione, lezione privata)

## LINGUA

**Livello di inglese**

Classificazione generale: Intermedio (B1), Intermedio Avanzato (B2), Avanzato (C1).

**Hai una certificazione del livello inglese?**

(es: PET, FIRST, IELTS, TOEFL)

**Sostenuto il**

**Risultato**

## SISTEMAZIONE

**Preferenze compagno/a di stanza**  
(quando possibile)

**Ci sono cibi che non puoi mangiare per allergie o motivi religiosi?**

**Se sì, specifica:**

**Sei un fumatore?**

**Ti andrebbe bene vivere con fumatori?**

**Altre richieste:**

(es: no cani, no gatti)

## SCHEDE MEDICA

**Hai problemi di salute?**

(es: diabete, epilessia, ecc.)

**Se sì, specifica:**

**Stai prendendo medicine? Se sì, quali?**

**Sei portatore di handicap o hai difficoltà di apprendimento?**

**Se sì, specifica:**

**Hai mai partecipato ad un nostro progetto?**

(se sì specifica quale e quando)

## FIRMA

Acconsento ai termini e alle condizioni dell'Associazione Culturale CinemàCinemà per il progetto scelto come illustrato alla riunione informativa e secondo quanto scritto nel regolamento del soggiorno studio.

**Firma**

**Nome per esteso**

Nel caso di studente minorenni deve firmare un genitore o chi ne fa le veci **Data**

**Allega a questo modulo una copia del passaporto/carta d'identità in corso di validità al momento della partenza.**