## MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA TRANS'ALP

I dati richiesti nel presente modulo sono acquisiti in quanto strettamente funzionali alla procedura di abbinamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal d.lgs. n. 196/2003. I dati saranno trattati in accordo a quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (GDPR).

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA PROFILO DIDATTICO DELLO/A STUDENTE/ESSA

A1. Dati dello/a studente/essa
Cognome
Nome
Genere
A2. Indivigue complete dell'obitagione
A3. Indirizzo completo dell'abitazione
Via
Numero civico
Cap
Comune
Sigla Provincia

Telefono cellulare dello/a studente/essa

Indirizzo e-mail dello/a studente/essa

.....

**Sezione A:** 

**A4.** 

**A5.** 

A6. I	Indirizzo di studi
	ESABAC – Liceo Classico
	ESABAC – Liceo Classico EUROPEO
	ESABAC – Liceo Linguistico
	ESABAC – Liceo scientifico
A7.	Classe frequentata nell'a.s. 2025/26
	□ ш
	□ IV
	$\square$ v
<b>A8.</b>	Lo/A studente/essa ha già partecipato al progetto Trans'Alp?
	]si
	$]_{ m No}$
A9.	Lo/a studente/essa desidera mantenere lo/a stesso/a corrispondente francese?
Г	]si
	brack  brack
A10.	Specificare di seguito in nome del/della corrispondente francese
•••••	
A11.	Selezionare fino ad un massimo di 2 attività sportive che allo/a studente/essa piace praticare o alle quali è interessato/a (in ordine di preferenza)
□Ae	erobica
□в	icicletta Bodybuilding, fitness Calcio, football Corsa, jogging Danza
Пъ	quitazione 🗆 Ginnastica 🗖 Hockey 🌐 Marcia camminata 🗐 Nuoto

Pallamano	Pallavolo	Pattinagg	gio 🗆 Polo		Pugilato
Rollerblad	e, pattini a rotelle	Rugby	Scherma		☐ Sci
Skateboard	I □Sport ac	quatici	Tennis	<i>,</i>	Tennis da tavolo
☐ Tiro con l'a	arco 🗆 Twirlin	g [	☐ Yoga	□z	umba
A12. Lo	/la studente/ess	a pratica uno	sport a livello	agonisti	co?
□Si □No					
A13. Se	sì, quale sport?				
	lezionare fino ao ssa è interessato			ulturali/	ricreative alle quali lo/la
Balletto	Cinema	☐Cucina, past	icceria $\Box$	Cucito	Disegno
□Fotografia	Lettura	Musei		Musica	Opera
□Pittura	Scacchi	Scrittura	□т	eatro [	Videogiochi
A15. Che tipo di musica piace allo/la studente/essa?(massimo 4 risposte in ordine di preferenza)					
Pop	Rocl	ζ.	Reggae		$\square$ Rap
☐Musica clas	sica 🔲 Jazz		□Kpop (Kore	an popula	r music) RnB

A16. Lo/la studente/essa suona uno strumento musicale?	
$\square_{\mathrm{Si}}$	
$\square_{ m No}$	
A17. Se sì, indicare quale/i	
□Chitarra □Fisarmonica □Flauto □Ottone □Percussioni □Violino	
Altro(Indicare lo strumento)	
A18. Indicare gli aggettivi corrispondenti alla personalità dello/a studente/essa (selezionarne almeno uno, fino ad un massimo di 4 aggettivi in ordine di corrispondenza)	
□Calmo/a □Chiacchierone/a □Sportivo/a □Divertente, ama scherzare	
□ Timido/a □ Molto socievole, estroverso/a □ Creativo/a □ Pragmatico/a	
Generoso/a Prudente Intellettuale	
A19. Lo/la studente/essa accetta uno scambio misto (con corrispondente francese di altro gen	ere)?
□Si 	
□No	
<b>A20.</b> se 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	
A21. se la risposta è no 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)	
gli studenti dormiranno nella stessa camera	
A22. 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 setti e con la famiglia del/della corrispondente francese durante il fine settimana?	nana
□si	
$\square_{ m No}$	

A23.	Lo/la studente/essa è disponibile a seguire gli orari del collegio francese?	
□Si		
$\square$ No		
A24.	Lo/la studente/essa ha intolleranze/allergie?	
□Si		
□No		
importanti	ella casella che segue, specificare le intolleranze/allergie (Queste informazioni sono per l'abbinamento degli studenti, per evitare, ad esempio, di abbinare una persona allergica atto con una persona con un gatto.)	
A26.	Lo/la studente/essa segue una dieta speciale?	
	•	
□Si		
$\square_{Nc}$		
∟ No <b>A27.</b>	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi direttamente a loro dallo/la studente/essa interessato/a)	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	
	nella casella che segue, specificare la dieta speciale (Altri dati sanitari utili (es. terapie, ecc.) da portare all'attenzione della famiglia e dell'insegnante referente del paese ospitante saranno trasmessi	

anche i de	ati del secondo	genitore, ove presen	ute)			
Ger	nitore					
☐ tute	ore (non sor	no presenti geni	tori)			
A29.	si riport	ano i dati del				
Cognoi	me					
Nome.						
Indirizz	o e-mail					
Cellula	re					
Profess	ione					
A30.	E' pres	sente un seco	ondo genitore?			
	] <sub>Si</sub>					
	] <sub>No</sub>					
A31.	si ripoi	rtano i dati (	del secondo genitoro	e		
Cognoi	me					
Nome.						
Indirizz	zo e-mail					
Cellula	re					
Profess	ione					
A32.	Fratelli					
$\Box_0$		<b>□</b> 1	$\square_2$	<b>□</b> 3	<b>□</b> 4	□5
				-		
A33.	Sorelle					
$\Box_0$		<b>□</b> 1	$\Box_2$	<b>□</b> 3	<b>4</b>	<b>□</b> 5

Soggetto che esercita la responsabilità genitoriale (Se si seleziona "genitore", successivamente sarà possibile inserire

A28.

A34.	Altri parenti	che vivono co	n la famiglia (se	elezionare una tra le	opzioni del menu a
tendi	na)				
□nes	suno	<b>□</b> 1	$\square_2$	□3	
A35.	Specificare conviventi	nelle caselle s	ottostanti il gra	do di parentela dei <sub>l</sub>	parenti
grado	di parentela del 1°				
grado	di parentela del 2°				
grado	di parentela del 3°	)			
A36.	Lo/la student	e/essa fuma?	(Se lo/la studente/essa fu	ma e alloggerà in una famiglia di	non fumatori, le regole di tale famiglio
dovranno	o essere rispettate)				
	] <sub>Si</sub>				
	] <sub>No</sub>				
<b>A37.</b> 1	Nella famiglia d	lello/a studen	te/essa sono pro	esenti fumatori?	
	]Si				
	] <sub>No</sub>				
	ese che fuma? (		_	oile ad ospitare un/ur famiglia di non fumatori, le regol	na corrispondente e di tale famiglia dovranno essere
	]si				
	$]_{ m No}$				
A30	. La famiglia h	a animali don	nestici (selezion	are una tra le opzior	ni del menu a tendina)
[	nessuno	<b>□</b> 1	$\Box_2$	□3	
A40.	Specificare qu	uali animali n	elle caselle sotto	ostanti	
1° ani	imale domestico				
2° ani	imale domestico				
3° ani	imale domestico				

A41.	Competenza linguistica in lingua francese						
(indicare il livello riferito al Quadro comune europeo di riferimento)							
□A2		□в1			Livello superiore B1		
A42.	Voto in lingua	e cultura f	rancese cons	eguito nello s	crutinio finale dell'a.s. 2024/25		
<b>□</b> 6	<b>□</b> 7	□8	<u></u> 9	□10			
A43.	Voto in compo	tamento/con	dotta consegu	iito nello scrut	inio finale dell'a.s. 2024/25		
<b>□</b> 6	<b>□</b> 7	□8	<u>9</u>	□10			
A44.	A44. Si vuole indicare un/a altro/a studente/essa?						
	lsi						
	$ lap{l}_{ m No}$						
Sezione B: Privacy e trattamento dati personali							
E1.	E1. Informativa sulla privacy per il trattamento dei dati personali						
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi D.lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 e.							
con l'in	ivio della presente i	stanza, acconse	ente espressame	nte alla trasmissi	one e al trattamento dei dati in essa contenuti		
Data					Firma		