



SCAMBIO CULTURALE TRA IL LICEO STATALE ARISTOSSENSO di TARANTO E IL LYCÉE QUALIFIANT MAGHREB ARABE di MARRAKESH

« MEDITERRANEO E TERRITORI »

Periodo di svolgimento : accoglienza del gruppo marocchino per 8 giorni, tra il 29 marzo e il 12 aprile 2020

**MODULO DI CANDIDATURA DELL'ALUNNO/A**

**SCUOLA**

ISTITUTO  
SCOLASTICO:

Cod. Mecc. tapc070005	Indirizzo email : <a href="mailto:tapc070005@istruzione.it">tapc070005@istruzione.it</a>	Tel. +39 0994534895
Denominazione : LICEO GINNASIO ARISTOSSENSO AD INDIRIZZO CLASSICO, SCIENTIFICO, LINGUISTICO E SEZIONI LINGUISTICO E SCIENTIFICO INTERNAZIONALE ESABAC AD OPZIONE FRANCESE		
Indirizzo : Viale Virgilio, 15		
Dirigente Scolastico :Prof. Salvatore Marzo		
Nome/Cognome Giovanna Schiavone	Indirizzo email : <a href="mailto:giovannaschiavone03@gmail.com">giovannaschiavone03@gmail.com</a>	Tel. +39 3663826066

Docente Referente

**STUDENTE**

COGNOME :

NOME :

DATA DI  
NASCITA :

SESSO :

Maschio

Femmina

Indirizzo :

Numero di telefono,  
e-mail :

Email :

Classe frequentata

ESABAC

SI

NO

**GENITORI/TUTORI**

Padre

Cognome e nome :

Telefono :

Email :

Madre

Cognome e nome :

Telefono :

Email :

Altro

Cognome e nome :

Telefono :



Royaume du Maroc



Ministère de l'Éducation Nationale  
de la Formation Professionnelle  
de l'Enseignement Supérieur  
et de la Recherche Scientifique

Email :

## CONDIZIONI DELLO SCAMBIO

Descrivi il tuo carattere in 5 aggettivi

Quali sono i tuoi hobby preferiti ?  
(attività sportiva, attività musicale,  
interessi artistici, culturali ...)

Quali sono le motivazioni della tua  
adesione allo scambio?

Hai delle allergie e/o intolleranze  
alimentari?

sì

no

Se sì, specificare quali :

Segui una dieta alimentare particolare  
(vegetariano, vegano)

sì

no

Partner desiderato (a)

Maschio

Femmina

Accetteresti un partner del sesso opposto  
se fosse l'unica soluzione ?

sì

no

Hai già trascorso più settimane lontano  
dalla famiglia ?

sì

no

Se sì, dove ?

in Italia

all'estero

Dove abiti ?

in campagna

in città

in un appartamento

in un villino

Si fuma nella tua famiglia ?

sì

no



Hai animali domestici ?

sì

no

Se sì, specificare quali :

La tua famiglia è ...

mononucleare

monoparentale

## IMPEGNO DELL'ALUNNO/A

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_

Mi impegno a:

- accettare il partner/la partner che mi viene proposto/a e fare in modo che il suo soggiorno nella mia famiglia e nel mio istituto scolastico si svolga nelle migliori condizioni;
- rispettare la legislazione in vigore nel paese partner e osservare tutte le regole, scritte o no, in vigore nell'istituto di accoglienza ;
- realizzare il lavoro chiesto dai docenti dell' Istituto di accoglienza;
- partecipare alle attività organizzate dall' Istituto di accoglienza ;
- comportarmi come ospite rispettoso e responsabile della mia famiglia di accoglienza.

La partenza del gruppo italiano avverrà nell'autunno 2020, in ottobre.

Si precisa che , attualmente, per entrare in Marocco è necessario avere il passaporto con validità di almeno sei mesi dalla data di ingresso nel Paese.

Data:

Firma dell'alunno:

Firma dei genitori:



## DICHIARAZIONI DEI GENITORI/TUTORI

COGNOME e NOME del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

- Dichiaro la propria disponibilità ad accogliere nella propria famiglia lo studente-partner e di assumere le spese di vitto e alloggio; di aiutare il giovane ad adattarsi al suo nuovo modo di vita. In caso di necessità, di avvisare i genitori dello studente-partner.
- Dichiaro che mio figlio è autonomo nel gestire ogni cura medica legata alla sua salute (allergie...).
- Autorizzo, in caso di emergenza, il genitore delegato alla potestà nel paese di accoglienza a prendere ogni misura necessaria.
- È consapevole del rischio che una parte o la totalità dello scambio non si possa svolgere per gravi motivi debitamente giustificati;
- È consapevole che possano esistere differenze tra le condizioni di soggiorno nei due paesi (alloggio, gite, hobby, abitudini alimentari...).

Data:

Firma del genitore/tutore :

Io sottoscritto consento alla Scuola di provenienza di utilizzare i dati inseriti nel presente modulo ai fini della selezione degli alunni nell'ambito del Programma di scambi individuali TRANSALP 2017. Accetto che questi dati vengano comunicati alla Scuola ospitante e quest'ultima li trasmetta alla famiglia che ospiterà mio figlio/figlia. Tutte le persone che entreranno in contatto con questi dati dovranno trattarli come riservati.

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

## PARERE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il parere favorevole è legato alla garanzia da parte dell'Istituto scolastico di accogliere lo studente-partner per la durata del soggiorno, di inserirlo nella vita dell'Istituto e di garantirgli la permanenza più appropriata.

PARERE :

favorevole

sfavorevole

Data: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_