

SCHOOL YEAR ABROAD



MODULO D'ISCRIZIONE

I VIAGGI di TELS

ANNO O TRIMESTRE/I NEL REGNO UNITO

Per favore compila il modulo e rinviacelo via mail:

info@iviaggiditels.it corredato di foto formato jpeg e un certificato che attesti il tuo livello di inglese

Nome: _____ Cognome: _____ Data di nascita _____ Sesso M F

Indirizzo e codice fiscale

Via _____ n _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Cellulare _____ email _____ c. fisc. _____

Prima lingua _____ Seconda lingua (se parlata correntemente) _____

Nome e cognome di un genitore o tutore _____

Contatto tel. di un genitore _____ email di un genitore _____

Indirizzo (se diverso da quello indicato sopra)

Via _____ n _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

SCUOLA

Nome e indirizzo della tua attuale scuola (o di quella in cui sarai nel momento in cui andrai a studiare nel Regno Unito)

Nome della scuola _____

Indirizzo

Via _____ n _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Indica l'anno e il trimestre che vorresti frequentare (se si tratta di un anno barra tutte e tre le caselle)

Anno 2018/19 Anno 2019/20 Anno 2020/21

Trimestre 1 (autunno) Trimestre 2 (primavera) Trimestre 3 (estate)

Come giudichi il tuo rendimento scolastico?

Sufficiente Discreto Buono Ottimo Eccellente

Indica le materie che studi a scuola (ESCLUSA la tua lingua madre):

Inglese Francese Spagnolo Tedesco Cinese (Mandarino) Latino Storia Matematica

Fisica Chimica Economia Educazione fisica Geografia Informatica Altro _____



Indica altre eventuali materie di studio _____

Indica, se è questo il caso, l'indirizzo specifico (Scientifico, Linguistico, Scienze Umane...) da te frequentato

Quali di questi tratti, a tuo parere, caratterizzano la tua personalità?

Spiritoso Serio Studioso Sportivo Artistico

Estroverso Socievole Riservato Appassionato di tecnologia

LIVELLO D'INGLESE

Qual è il tuo livello di inglese sulla base del CEFR (A1-C2)?

Quale certificazione di lingua hai ottenuto per attestare il tuo livello (Cambridge First Certificate, IELTS etc.)? Allega una scannerizzazione del certificato all'e-mail con la quale invii questo modulo, per favore.

ALLOGGIO

Accetti la presenza di animali domestici in casa?

Sì No

Sei vegetariano?

Sì No

Sei vegano?

Sì No

ESIGENZE PARTICOLARI

Hai condizioni fisiche o mentali patologiche di cui dovremmo essere a conoscenza?

ULTERIORI INFORMAZIONI

Altri commenti/informazioni che potrebbero esserci d'aiuto?
