

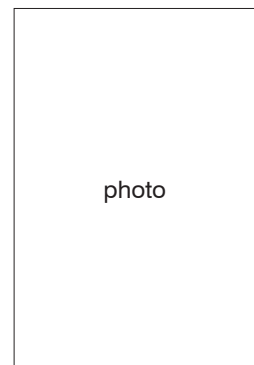
## CORSO ESTIVO DI LINGUA INGLESE IN GRAN BRETAGNA

LOCALITÀ: ..... PERIODO: .....

QUESTIONARIO DI ADESIONE / BOOKING FORM  
 programma di lingua inglese / English programme  
 alloggio per studenti / student accommodation  
 (da compilare in lingua inglese / to be filled in English language)

### INFORMAZIONI PERSONALI / PERSONAL INFORMATION

- nome e cognome*  
 1. NAME AND SURNAME .....
- nato a* ..... *il* .....  
 place of birth ..... date of birth .....  M  F
- indirizzo*  
 home address .....
- città*  
 town .....
- c.a.p.* ..... *provincia* .....  
 zip ..... province ..... ITALIA
- tel.* ..... *cell.* .....  
 tel. .... mobile .....
- email*  
 email .....
- documento d'identità* ..... *n.* .....  
 identity document ..... no. ....
- religione* ..... *nazionalità* .....  
 religion ..... nationality .....



- La tua famiglia è composta da:*  
 2. Your family' members: .....  
 (di fratelli e sorelle, scrivi nome ed età)  
 (brothers & sisters: state name & age) .....
- Professione di:* .....  
 3. Occupation: your father .....  
*tua madre* .....  
 your mother .....  
*altri membri della famiglia* .....  
 other family members .....
- Contatto di emergenza (un amico o un familiare che possiamo contattare):*  
 4. Emergency contact (a friend or family member who we can contact):  
*nome* ..... *relazione (es.: madre)* .....  
 name ..... relationship (eg.: mother) .....  
*indirizzo*  
 address .....
- telefono*  
 telephone .....

### DETTAGLI DELLO STUDENTE / STUDENT'S DETAILS

- Pratichi qualche sport?*  
 5. What sport do you play? .....
- Suoni qualche strumento musicale?*  
 6. Can you play any musical instrument? .....
- Hai qualche hobby / interesse?*  
 7. What are your hobbies/interests? .....

## PROGRAMMA DI STUDI / CURRICULUM

8. *Hai frequentato la* **School attended** *classe* *presso la scuola*  
**form** ..... **school** .....

*(indica nome della scuola e luogo)*  
*(state name of school and place)* .....

9. *Hai studiato lingua inglese a scuola?* *SI*  *NO*   
**Have you ever studied English Language at school?**  **YES**  **NO**

*Quali altre lingue hai studiato?*  
**What other languages did you study?** .....

*Hai frequentato o frequenti corsi extrascolastici di inglese?* *SI*  *NO*   
**Did you attend / Are you attending any extracurricular course of English language?**  **YES**  **NO**

*Se sì, presso quale istituto?*  
**If so, which institution?** .....

10. *Esami di lingua inglese sostenuti / da sostenere prima dell'arrivo nel Regno Unito:*  
**English Examinations (taken / to be taken before arrival in the UK):**

<i>Argomento / Tipo di prova</i> <b>Subject / Type of test</b>	<i>Data della prova</i> <b>Date taken</b>	<i>Esito</i> <b>Results</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....

*(per favore allega copia dei certificati e delle valutazioni utili alla presente domanda di adesione)*  
*(please attach copies of certificates and transcripts to your application)*

11. *Il tuo livello di inglese:*  
**Your level of English:**

- se hai frequentato corsi TGS in precedenza, per favore indica il livello di inglese sul certificato finale:*  
 a) **if you attended any previous TGS summer course, please state the level of English on your final certificate:** .....
- se non hai mai frequentato corsi TGS prima d'ora, per favore verifica il tuo inglese su questo sito web e indica il risultato del test:*  
 b) **if you never attended a TGS summer course before, please test your English on line and state your result:** ..... (max 25)  
<http://www.cambridgeenglish.org/test-your-english/for-schools/>

## STORIA CLINICA / MEDICAL HISTORY

12. *Hai avuto le malattie infantili tipiche (morbillo, scarlattina, rosolia, varicella...)* *SI*  *NO*   
**Have you had childhood diseases (measles, scarlet fever, German measles, chickenpox...)**  **YES**  **NO**

*Se sì, quali?*  
**If so, which ones?** .....

13. *Condizione medica*  
**Medical condition**

*Indica data e dettagli, inclusi eventuali medicinali necessari: ti chiediamo precisione ed accuratezza di informazione, per salvaguardare la tua salute.*  
**State date and details, including any necessary medication: we require precision and accuracy of information to protect your health.**

*allergie (cibi, medicinali o altro): dettagli completi e medicinali per curarle*  
 **allergies (food, medicines, other): details in full including any medication** .....

*intolleranze (cibi o altro)*  
 **intolerance (food, other):** .....

*asma/bronchite/TBC/altre malattie alle vie respiratorie*  
 **asthma/bronchitis/TB/other lung disease** .....

*anemia*  
 **blood disorders, eg anaemia/anaemic** .....

*epilessia, vuoti di memoria, svenimenti*  
 **fits, blackout or fainting episodes** .....

*malattie cardiache, angina, dolori al petto, tachicardia, problemi di pressione sanguigna*  
 **heart disease, angina, chest pain, palpitations, blood pressure problems** .....

*febbre reumatica, reumatismi, artrite*  
 **rheumatic fever, rheumatism, arthritis** .....

*problemi di tiroide o diabete*  
 **diabetes or thyroid problems** .....

*malattie epidermiche: eczema, dermatite, etc.*  
 **skin disease: eczema/dermatitis, etc.** .....

*In caso di febbre, mal di testa o altro: quale medicinale solitamente usi (principio attivo)?*  
**In case of fever, headache or similar: which medicine (active ingredient) do you usually take?**

.....  
 (data / date)

.....  
 (firma del genitore / parent's signature)

.....  
 (firma dello studente / student's signature)

## ALTRE INFORMAZIONI

(da compilare in lingua italiana)

14. Appartieni a qualche associazione (sportiva, parrocchiale, culturale, ecc.)?  SI  NO

Se sì, a quale? .....

Hai qualche incarico particolare in queste associazioni?  SI  NO

Se sì, quale? .....

15. Accenna ad esperienze con il tuo gruppo .....

.....

.....

16. Hai fatto qualche viaggio o soggiorno all'estero?  SI  NO

Se sì, con quale organizzazione? .....

Quali località hai visitato? .....

.....

.....

17. Hai già partecipato a qualche soggiorno per lo studio dell'inglese?  SI  NO

Se sì, dove? .....

Da chi era organizzato il soggiorno? .....

Eri alloggiato in famiglia o in college? .....

Come valuti l'esperienza fatta? .....

.....

18. Come hai conosciuto il TGS Eurogroup?

.....

.....

19. Solo per gli studenti che presentano domanda d'iscrizione per la località di Tunbridge Wells

Intendi ottenere il riconoscimento delle ore di attività di gruppo "Laboratorio di Turismo Giovanile e Sociale" come Percorso per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (Alternanza Scuola/Lavoro)?  SI  NO

Se sì, indicaci i contatti di riferimento presso la tua scuola per la ratifica della necessaria convenzione:

Dirigente scolastico *nominativo:* ..... *telefono:* ..... *email:* .....

Tutor referente *nominativo:* ..... *telefono:* ..... *email:* .....

Grazie per la collaborazione.

.....  
(data)

.....  
(firma dello studente)