

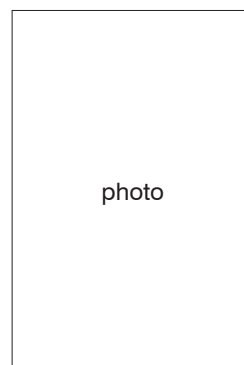
## CORSO ESTIVO DI LINGUA INGLESE IN GRAN BRETAGNA

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: tuo padre  
 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* **form** ..... *presso la scuola* **school** .....  
*(indica nome della scuola e luogo)*  
*(state name of school and place)* .....

9. *Hai studiato lingua inglese a scuola?* *SI* *NO*  
☐ **YES** ☐ **NO**

*Quali altre lingue hai studiato?*

**What other languages did you study?** .....

*Hai frequentato o frequenti corsi extrascolastici di inglese?*

**Did you attend / Are you attending any extracurricular course of English language?** *SI* *NO*  
☐ **YES** ☐ **NO**

*Se sì, presso quale istituto?*

**If so, which institution?** .....

*Esami di lingua inglese sostenuti / da sostenere prima dell'arrivo nel Regno Unito:*

10. **English Examinations** *(taken / to be taken before arrival in the UK):*

*Argomento / Tipo di prova*

**Subject / Type of test**

*Data della prova*

**Date taken**

*Esito*

**Results**

.....

.....

*(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)*

*Il tuo livello di inglese:*

11. **Your level of English:**

☐ **basic** *elementare*

☐ **lower intermediate** *interm. inferiore*

☐ **intermediate** *intermedio*

☐ **First Certificate** *interm. superiore*

☐ **advanced** *avanzato*

☐ **proficiency** *ottima competenza*

## STORIA CLINICA / MEDICAL HISTORY

*Hai avuto le malattie infantili tipiche (morillo, scarlattina, rosolia, varicella...)*

12. **Have you had childhood diseases** *(measles, scarlet fever, German measles, chickenpox...)* *SI* *NO*  
☐ **YES** ☐ **NO**

*Se sì, quali?*

**If so, which ones?** .....

*Condizione medica*

13. **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?

.....  
.....

Grazie per la collaborazione.

.....  
(data)

.....  
(firma dello studente)