

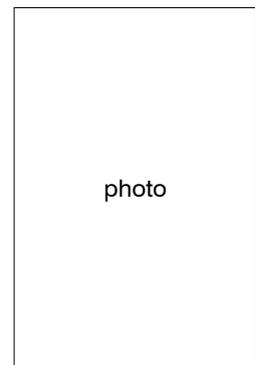
**TGS SUMMER CAMP**

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* *classe* *presso la scuola*  
**School attended** form ..... school .....

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

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

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

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

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

*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, in Italia o all'estero?  SI  NO

Se sì, dove? .....

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

Eri alloggiato in famiglia o in una struttura residenziale? .....

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

.....

18. Come hai conosciuto TGS Eurogroup?

.....

.....

Grazie per la collaborazione.

.....  
(data)

.....  
(firma dello studente)