



DESTINAZIONE LINGUE di Barbara Santuz & C. SAS
Viale Volontari della Libertà 4
33100 Udine Italy
Tel/Fax +39 0432 480428
Mob. +39 347 8454999
Email: info@destinazione lingue.it

Stage Linguistico/ASL 2020

Dati anagrafici del partecipante (nome e cognome completi come riportati sui documenti)

Nome: _____ Cognome: _____
Data e luogo di nascita: _____ Codice fiscale _____
Classe frequentata: _____ Nazionalità: _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Telefono: _____ Cellulare studente: _____
Email genitore **per comunicazioni importanti sul viaggio** (in stampatello maiuscolo): _____
Contatto di emergenza (Cellulare e grado di parentela): _____

Dati soggiorno studio

Località scelta: _____
Periodo: _____
Esigenze particolari (**indicare allergie ad alimenti, animali, medicinali e ogni informazione rilevante**):

Preferenze per la condivisione della camera (indicare nome/cognome del compagno/a – *ne verrà tenuto conto ma non garantita*):

Consenso alle uscite serali: autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dopo cena (senza la presenza dell'accompagnatore) per incontrare i compagni nel quartiere di residenza e nel rispetto degli orari di rientro stabiliti dalla scuola (h. 22.00): SI NO

- Ai sensi del D. Lgs. 196/03, autorizzo al trattamento dei miei dati personali per tutti gli adempimenti connessi al presente procedimento
- Autorizzo l'organizzazione a fare foto/riprese video durante lo svolgimento delle lezioni e delle attività extra-scolastiche e ad utilizzarle per la realizzazione di materiale pubblicitario
- Dichiaro inoltre di aver letto e compreso le "Condizioni Generali" allegate, relative al presente pacchetto turistico

Allegare alla presente copia del documento di identità con cui il partecipante viaggerà

Data _____

Firma (del genitore se minorenni) _____

Vi preghiamo gentilmente di inviarci la presente scheda, compilata in ogni sua parte, all'indirizzo mail info@destinazione lingue.it