ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CADONEGHE
Via Conche,1 - 35010 Cadoneghe (PD)
Tel. 049 700660/701477 CF 80024320287
PDIC846003@istruzione.it - www.iccadoneghe.gov.it

Comun. n.75 A/G/D

Cadoneghe, 10/11/2017

Ai docenti interessati delle classi 3C-3E-3F
Ai coordinatori delle classi 3C-3E-3F

p.c. ai collaboratori scolastici della scuola don Milani

Oggetto: scheda conoscitiva –adesione scambio culturale con la Francia.

Si trasmette la scheda conoscitiva e di adesione allo scambio culturale con la Francia, programmato per l'ospitalità dei francesi in Italia dal 13 al 19 marzo 2018 e per la fase italianI in Francia dal 2 al 7 maggio 2018.

La scheda deve essere restituita entro mercoledì 15 novembre 2017 alle proff. Lago Cristiana e Ferrone Annacarla. Le schede potranno essere completate anche nella prossima riunione di coordinamento, che sarà a breve comunicata.

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano cordiali saluti.

Il dirigente scolastico
dott.ssa Annelise Squizzato

PDIC846003 - CIRCOLARI - 0000075 - 10/11/2017 - D/G - U

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CADONEGHE
Via Conche,1 - 35010 Cadoneghe (PD)
Tel. 049 700660/701477 CF 80024320287
PDIC846003@istruzione.it - www.iccadoneghe.gov.it

SCAMBIO CULTURALE ITALIA/FRANCIA - Città di Cadoneghe/Città di Lagnieu

FRANCESI in ITALIA 13-19 marzo 2018 - ITALIANI in FRANCIA 2-7 maggio 2018

Insegnanti referenti: Cristina ZAMBONI – Cristiana LAGO: email: scambiofrancia@iccadoneghe.gov.it

Dati famiglia/alunno

Scrivere in STAMPATELLO MAIUSCOLO

Cognome	Nome	Classe
Nazionalità	Data di nascita	Età al 2 maggio 2018
Comune di residenza	frazione	Indirizzo
Telefono di casa	Telefono madre	Telefono padre
Cellulare alunno	altri numeri di telefono (precisare di chi)	altri numeri di telefono (precisare di chi)
E- mail alunno E- mail madre e- mail padre	…… …… ……	
Numero componenti famiglia	n. totale figli maschi	n. totale figlie femmine
Nome del padre		professione
Nome della madre		professione
Nome del fratello/ sorella		età
Nome del fratello/ sorella		età
Nome del fratello/ sorella		età
Altri famigliari in casa		età
Animali domestici		
Allergie SI ☐ NO ☐	Intolleranze SI ☐ NO ☐	Farmaci SI ☐ NO ☐	altre precauzioni sanitarie SI ☐ NO ☐
Allego certificazione per allergie, intolleranze, farmaci …. SI ☐ NO ☐			
Ospitalità (barrare la scelta) 1 OSPITE ☐ POSSIBILITA' 2 OSPITI ☐ NON POSSO OSPITARE ☐			
Preferisco corrispondere	☐ con un MASCHIO	☐ con una FEMMINA	☐ non ha importanza
Propongo al corrispondente:	☐ una stanza individuale	☐ un letto nella mia stanza	
Altro …..			

PDIC846003 - CIRCOLARI - 0000075 - 10/11/2017 - D/G - U

Dati conoscitivi alunno

COGNOME - NOME	CLASSE	*foto del partecipante*
Telefono casa / tele. Cellulare genitori / numeri utili		

Il mio carattere	
I miei animali	
Cibi preferiti	
Cibi che possono causarmi problemi	
medicine	
Paesi esteri già visitati	
Destinazioni di viaggi e/o soggiorni senza i genitori	
altro	

N.B. I dati personali saranno tutelati dalla normativa vigente ed usati esclusivamente per ottenere il miglior abbinamento possibile.

Insegnanti referenti: Cristina ZAMBONI – Cristiana LAGO : email: scambiofrancia@iccadoneghe.gov.it

Impegno della famiglia ospitante

I sottoscritti ……, ……
genitori dell'alunno ..... della classe ……
si impegniano ad ospitare il corrispondente alunno francese,

- assicurando i pasti: prima colazione, pranzo (eventualmente al sacco) e cena;
- prestando prima assistenza in caso di malessere e comunicando tempestivamente al docente referente ogni eventuale disagio o problema;
- partecipando attivamente nel favorire il processo di conoscenza reciproca;
- essendo disponibile nei momenti extrascolastici in cui è consigliabile la presenza di un adulto cui è affidato un minore;
- collaborando col comitato genitori che si occuperà di organizzare le attività programmate (prima accoglienza, serata italo/francese, giornata in famiglia).

Il costo totale sarà indicativamente di 230€ e

- ☐ si dichiara di aver versato la quota di anticipo di **100€** mediante;
  - c.c postale n. 15694359 intestato all'Istituto Comprensivo di Cadoneghe,
  - o con versamento presso la Banca Popolare di Vicenza IBAN: IT 75 X 05728 62410 1725711471543

  con causale SCAMBIO FRANCIA 2017 – COGNOME NOME.
- ☐ Si consegna copia della ricevuta del versamento
  - ai docenti referenti
  - via mail a scambiofrancia@iccadoneghe.gov.it

Data ……..

Firma del genitore .....

Firma del partecipante .....

PDIC846003 - CIRCOLARI - 0000075 - 10/11/2017 - D/G - U