

IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA NON È VINCOLANTE AI FINI DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO: ESSO SERVE ESCLUSIVAMENTE PER RACCOGLIERE I DATI NECESSARI AL FINE DI FORMULARE UN PREVENTIVO PERSONALIZZATO E PER INOLTARE LA RICHIESTA ALLA SCUOLA ESTERA.

Si prega di compilare in stampatello. Inviare via fax al n. 089 0971337 oppure all'indirizzo email info@heritagestudytours.it. È necessario sottoscrivere tutti i campi contrassegnati da asterisco. L'omessa sottoscrizione di uno o più campi impedisce la realizzazione del preventivo.

DATI DEL PARTECIPANTE

PROGRAMMA ITACA Spuntare la casella se richiedente il contributo Programma ITACA 2019 per l'a.s. 2019/2020

Cognome _____ Nome _____ sesso M F

Nato a _____ prov. _____ il _____

Nazionalità _____ Codice fiscale

Cognome e nome padre/tutore _____ Cognome e nome madre/tutore _____

email da utilizzare per le comunicazioni (obbligatoria) _____

Tel. fisso _____ Cell. studente _____ Cell. padre _____ Cell. madre _____

Indirizzo _____ Città _____ prov. _____ CAP _____

Documento per l'espatrio (allegare fotocopia) carta di identità passaporto (il documento indicato dovrà essere lo stesso utilizzato per la partenza)

N. documento _____ Rilasciato da _____ Data rilascio _____ Scadenza _____

Eventuali problemi di salute/allergie/intolleranze alimentari/etc. (dati sensibili) _____

Scuola frequentata _____

Classe frequentata nell'anno scolastico 2018/2019 _____ Insegnante di lingue _____

Come ha conosciuto Heritage Study Tours _____

DATI DEL SOGGIORNO

Paese di destinazione

- Stati Uniti Francia
 Canada Spagna
 Gran Bretagna Australia
 Irlanda Nuova Zelanda
 Germania Nord Europa

Programma prescelto

- Exchange Program
 Choice Program
 Boarding School Program
 Integration Program
 Summer Schools (specificare)
 Cambridge
 Oxford
 Londra

Periodo

- Trimestre
 Semestre
 Anno scolastico
 Altro (specificare) _____

Livello linguistico

- A1 (base)
 A2 (elementare)
 B1 (intermedio)
 B2 (intermedio superiore)
 C1 (avanzato)
 C2 (padronanza della lingua)

Opzioni prescelte

- Exchange Program USA/Scelta Area (indicare l'Area prescelta) _____
 Exchange Program USA/Scelta Stato (indicare lo Stato prescelto) _____
 Exchange Program USA/Welcome Camp
 Choice Program (indicare la propria preferenza) _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'esecuzione del contratto: ai sensi dell'art. 6 GDPR Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa a pag. 33 del presente catalogo ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali, per le sole finalità e secondo le modalità riportate a pag. 89 del presente catalogo.

Luogo e data* _____ Firma del partecipante* _____ Firma di un genitore/tutore (se il partecipante ha meno di 16 anni)* _____

Consenso al trattamento dei dati sensibili ai fini dell'esecuzione del contratto: ai sensi dell'art. 9 GDPR Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa a pag. 33 del presente catalogo ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali sensibili, per le sole finalità e secondo le modalità riportate a pag. 89 del presente catalogo.

Luogo e data* _____ Firma del partecipante* _____ Firma di un genitore/tutore (se il partecipante ha meno di 16 anni)* _____

Consenso al trattamento dei dati personali con finalità promozionali: ai sensi dell'art. 6 GDPR Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa a pag. 33 del presente catalogo ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni promozionali e informative da parte di Heritage Study Tours.

Luogo e data _____ Firma del partecipante _____ Firma di un genitore/tutore (se il partecipante ha meno di 16 anni) _____