**SCAMBIO CULTURALE LICEO “G. GALILEI”- PALERMO/ “VASA OVNINGSSKOLA” - VASA**

**SCHEDA INFORMATIVA DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA OSPITANTE**

COGNOME----------------------------------------------------------NOME-------------------------------------------------------------

DATA DI NASCITA-------------------------------LUOGO DI NASCITA---------------------------------------------------------------

INDIRIZZO-------------------------------------------------------------------------CITTA’------------------------------------------------

CELLULARE STUDENTE/SSA-----------------------------------------

CELLULARE PADRE-----------------------------------------------CELLULARE MADRE---------------------------------------------

EMAIL ISTITUZIONALE STUDENTE/SSA--------------------------------------------------------------------------------------------

EMAIL ISTITUZIONALE DI UN GENITORE-------------------------------------------------------------------------------------------

MEDIA DEI VOTI A.S. 2021/2022 -----------------------------------

VOTO SULCOMPORTAMENTO -------------------------------------------------------

DISPONIBILITA’ A OSPITARE :

* UN RAGAZZO
* UNA RAGAZZA
* INDIFFERENTE

N° COMPONENTI DELLA FAMIGLIA-----------------------ANIMALI DOMESTICI-----------------------------------------------

INTERESSI/HOBBIES DELLO STUDENTE/SSA------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SPORT PRATICATI-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EVENTUALI ALLERGIE A FARMACI O ALIMENTI--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- --------------

PALERMO, FIRMA DEI GENITORI

NB: Tutte le informazioni presenti nella scheda saranno trattate nel rispetto della Legge sulla Privacy e utilizzate al solo fine di effettuare al meglio gli abbinamenti tra studenti.