



VICTORIA LANGUAGE AND CULTURE
associazione culturale

Richiesta di partecipazione al test di lingua ed al colloquio psico-attitudinale per le selezioni per i programmi di scambio culturale "Victoria Language and Culture" 2018-2019

Io sottoscritto

genitore di

richiedo che mio/a figlio/a partecipi al test di lingua ed al colloquio psico-attitudinale per le selezioni relative ai programmi di scambio culturale "Victoria Language and Culture"

Entro una settimana verrete contattati per fissare il test ed il colloquio. Il test di lingua è gratuito e dura circa 1,15 h.

Il colloquio ha anch'esso una durata di circa 1,15 hr ed un costo di Euro 60, da pagarsi in contanti il giorno in cui sarà sostenuto.

* Per programma in Germania non è necessario il test di lingua, ma il colloquio sarà parte in lingua tedesca, parte in Italiano e sono necessari due anni di studio della lingua

Per potervi inviare la ricevuta fiscale relativa al colloquio, vi chiediamo di fornirci i seguenti dati:

NOME E COGNOME **STUDENTE**:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA: via n.

CITTA': Cap:.....

CODICE FISCALE:

Inoltre, si prega di riconsegnare il presente documento compilato anche nei seguenti campi (N.B. I dati inseriti saranno utilizzati ai soli fini di segreteria, non a fini commerciali).

NOME e COGNOME **MADRE**:

NOME e COGNOME **PADRE**:

TEL. CASA: CELL. STUDENTE:

CELL. MADRE: CELL. PADRE:

E-MAIL STUDENTE:

E-MAIL MADRE:

E-MAIL PADRE:

SCUOLA/CLASSE/SEZIONE FREQUENTATI DALLO STUDENTE:

NOME INSEGNANTE D'INGLESE:

NAZIONE DI PREFERENZA PER PROGRAMMA DI SCAMBIO (solo indicativa, non vincolante):.....

LUNGHEZZA DEL PROGRAMMA SCAMBIO (solo indicativa, non vincolante):

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la sottostante firma, dichiaro di acconsentire all'utilizzo dei miei dati personali come descritto nell' informativa sulla privacy, ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 presente sul nostro sito, alla pagina:

http://www.victorialanguageandculture.it/scheda_progetto.php?id=2&id2=2 .Tale trattamento è finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei nostri dati per le finalità descritte sul sito ai sensi della legge sulla privacy. Inoltre, esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi/ci ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

DATA _____ FIRMA DI UN GENITORE _____

E' possibile consegnare questo modulo direttamente al personale di Victoria Language and Culture oppure inviarlo per e-mail al seguente indirizzo: annoallestero@associazionevictoria.it

Victoria Language and Culture - Associazione Culturale Senza Fini di Lucro -

Sede di Carpi (Mo) Via della Liberazione 7 Tel/Fax 059-652545 Sede di Modena Str. Cognento 92 Tel/Fax 059-2929652
info@associazionevictoria.it ; www.victorialanguageandculture.it Codice Fiscale 90027870360 - Partita Iva: 03575950369