

ALLEGATO C

Modulo di informazioni sulla famiglia ospitante

1. Nome e indirizzo del rappresentante della famiglia ospitante

| | |
|---------------------|--|
| Nome: | |
| Indirizzo: | |
| Telefono: | |
| Telefono cellulare: | |

| | |
|-------------------|--|
| Cognome: | |
| CAP e città: | |
| Indirizzo e-mail: | |

2. Durata del tempo di ospitalità

3. Dati sulla famiglia

Genitori ospitanti:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Madre e padre ospitanti | <input type="checkbox"/> Madre e partner ospitanti | <input type="checkbox"/> Padre e partner ospitanti |
| <input type="checkbox"/> Madre ospitante | <input type="checkbox"/> Padre ospitante | <input type="checkbox"/> Altro (spiegare): |

Figli (se del caso):

| Nome | Genere | Età | | Sì | No |
|------|--------|-----|--------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | Vive a casa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Informazioni in merito alla sistemazione

Avete:

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> un gatto | <input type="checkbox"/> un cane | Altri animali domestici: |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|

La vostra famiglia segue una dieta particolare, per es. per motivi medici, religiosi o per scelta personale?

- Sì No

Se sì, spiegare:

Se siete vegetariani, mangiate:

- Pesce Pollame Latticini

Qualcuno nella vostra famiglia fuma?

- Sì No

Consentireste all'alunno ospitato di fumare?

- Sì No

Vi sono altri aspetti da considerare nell'abbinare la vostra famiglia a un alunno?

- Sì No

Se sì, spiegare:

5. Lingue

Lingua per la comunicazione in famiglia: _____

Altre lingue parlate in famiglia:

| | | | | | | |
|--------|--|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |
| Lingua | | Espressione orale | <input type="checkbox"/> Scarsa | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Eccellente |

6. Descrizione personale

a. Descrivete la vostra famiglia e ciascuno dei suoi membri. Fornite informazioni in merito alla personalità, alle attività ricreative praticate e a qualsiasi altro interesse/hobby dei membri della famiglia.

b. Come piace alla vostra famiglia trascorrere le serate e il fine settimana?

c. Descrivete la vostra casa fornendo dettagli su come intendete alloggiare l'alunno (il suo spazio o la sua stanza personale)

7. Motivazione

Descrivete le ragioni che vi spingono a proporvi come famiglia ospitante, cosa vi attendete di ottenere dalla partecipazione al programma e come prevedete di sostenere l'alunno durante la sua permanenza.

8. Firme

Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo che tutte le informazioni fornite in questo modulo sono complete e accurate. Io/noi non sono/siamo a conoscenza di alcun ostacolo che possa pregiudicare la nostra piena partecipazione al programma.

Io/noi, sottoscritto/i, autorizzo/autorizziamo la scuola ospitante a comunicare i dati personali contenuti nel presente modulo alla scuola di provenienza dell'alunno, all'alunno stesso nonché alla sua famiglia per le finalità stabilite dalla Mobilità di lungo termine degli alunni. Io/noi sono/siamo consapevole/li che tutte le informazioni contenute nel presente modulo saranno inviate alle Agenzie Nazionali responsabili del Programma Erasmus+. Tutte le persone che entreranno in contatto con questi dati dovranno trattarli come riservati.

Comprendo/comprendiamo che la decisione di ospitare un alunno debba derivare dalla curiosità e dallo spirito di apertura mentale e che pertanto non è prevista dal programma alcuna forma di pagamento delle famiglie ospitanti.

Io/noi sottoscritto/i sono/siamo consapevole/li che il mio/nostro sostegno all'alunno sia di fondamentale importanza

per la riuscita della mobilità. Qualora fossi/fossimo selezionato/ti, farò/faremo tutto il possibile per accogliere l'alunno in famiglia. Sono/siamo consapevole/li che prima di essere selezionati per ospitare un alunno, i) riceveremo la visita di un rappresentante della scuola, ii) dovremo fornire un recente estratto del casellario giudiziario per ciascun adulto che vive in famiglia e iii) dovremo firmare la *Carta della famiglia ospitante*.

Letto e approvato da:

| | | |
|-------------------------------------|------|--|
| Nome e firma del genitore ospitante | Data | |
| | | |
| Nome e firma del genitore ospitante | Data | |
| | | |