



**Avenue**  
CENTRO LINGUISTICO  
E TRADUZIONI



**SCHEDA D'ISCRIZIONE SOGGIORNI LINGUISTICI JUNIOR (MINORI DI 18 ANNI)**

**DATI PERSONALI STUDENTE**

Nome ..... Cognome ..... Sesso  M  F Età ..... Residente in Italia  SI  NO  
 Indirizzo ..... CAP ..... Città.....  
 Telefono casa ..... Cellulare genitore ..... Indirizzo e-mail genitore.....  
 Documento d'identità utilizzato per l'espatrio:  Carta d'identità n° .....  Passaporto n°.....  
 Luogo e data di emissione ..... Scadenza.....  
 Comune e data di nascita ..... Cittadinanza .....  
 Dati fattura del genitore pagante o ragazzo di anni 16 (obbligatori): Nome ..... Cognome .....  
 P.IVA .....  Codice Fiscale.....  
 Indirizzo completo.....

**DATI RELATIVI AL CORSO**

Centro Studi ..... Località.....  
 Corso ..... Dal..... Al..... N° settimane..... N° lezioni/sett .....  
 Conoscenza della lingua:  Principiante assoluto  Principiante  Elementare  Intermedio  Avanzato Anni di studio .....  
**USCITE SERALI PER MINORENNI:** ai ragazzi fino a 14 anni non compiuti non è concesso uscire la sera se non accompagnati. Per i ragazzi tra i 14 e 18 anni, l'autorizzazione ad uscire la sera se non accompagnati deve essere rilasciata dai genitori prima della partenza nello spazio sottostante. Tale firma autorizza gli studenti ad uscire dopo cena e tornare entro le 22:30, sempre che questo sia previsto dal regolamento dei college/scuole ospitanti. Avenue CLT declina ogni responsabilità relativa alla tutela del ragazzo sia alle garanzie del suo rientro.  
 Firma del genitore o del legale rappresentante  
 .....

**DATI RELATIVI ALLA SISTEMAZIONE**

College/Campus  Famiglia  Residenza  Altro ..... Dal ..... Al..... N° sett.....  
 Solo pernottamento  Prima colazione  Mezza pensione  Pensione completa  Altro .....  
 Singola  Doppia  Tripla  Quadrupla o più letti Se possibile desidero alloggiare con.....  
 Viaggio:  Senza viaggio  Treno  Aereo Specificarne i dettagli .....  
 ..... Transfer richiesti:  In partenza  In arrivo

**SCHEDA MEDICA E NECESSITA' PARTICOLARI**

Specificare allergie, indicare eventuali problemi medici o altre esigenze, ad es. paura di animali domestici  
**ALLERGIE**  SI (indicare quali)  NO

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE** – Io sottoscritto ..... nella qualità di genitore esercente la potestà sul minore ..... ACCETTO che mio figlio/a, dall'inizio alla fine del suo soggiorno linguistico sia sottoposto/a all'autorità ed alla responsabilità degli eventuali tutor scolastici/accompagnatori, nonché della scuola estera stessa, che sono inoltre da me delegati ad adottare tutte le disposizioni mediche necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Firma del genitore o del legale rappresentante  
 .....

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Regolamento GDPR 2016/679** – I dati personali dell'utente sono utilizzati da Avenue CLT, sita in Tione di Trento (TN) alla Via Durone 43/A, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 secondo l'informativa che segue che necessita di essere compilata in tutte le sue parti.

Firma del genitore o del legale rappresentante  
 .....

**ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

L'iscrizione viene accettata consegnando il presente modulo compilato in tutte le sue parti ed effettuando il versamento a ricevimento della relativa fattura. Se l'iscrizione non sarà confermata con il versamento automaticamente si perde la prenotazione del posto ma il pagamento della fattura resta tuttavia vincolante. In caso di offerta citare il codice .....

Firmando la presente scheda d'iscrizione s'intendono accettate tutte le condizioni alla stessa allegate.

**Dati bancari per il versamento:** BANCA D'APPOGGIO: CR Adamello-Brenta

IBAN IT7920802435660000004092472 C/C intestato a AVENUE Centro Linguistico e Traduzioni di Luisa Simonelli