Dati dell'alunno partecipante allo scambio

Cognome	
Nome	
Classe	
Sesso	
Data di nascita	
Indirizzo	
Telefono	alunno
	mamma / papà
Email	

Eventuali allergie o somministrazione farmaci	
Eventuali esigenze alimentari	

Nome dei componenti della famiglia con i quali vive l'alunno

Padre:	Professione:
Madre:	Professione:
Sorelle:	Età:
Fratelli:	Età:
Altri membri della famiglia che abitano con l'alunno/a	
Altri membri della famiglia che non abitano con l'alunno/a	
Animali domestici:	

IL TUO RITRATTO: descrivi in un breve testo il tuo carattere, il tuo aspetto fisico, i tuoi gusti, i tuoi interessi (artistici, musicali, sportivi, letture preferite…)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Completa con i dati richiesti

Da quanto tempo studi il francese? _____

Altre lingue studiate _____

Eventuali lingue conosciute in casa oltre all'italiano _____

Eventuale disponibilità ad accogliere più di un corrispondente □ SÌ □ NO

Firma dell'alunno _____

Firma dei genitori _____ _____