

**Please write in CAPITAL letters**

*Si prega di compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO in inglese*

**LIA Centre** \_\_\_\_\_ **Course Start Date** \_\_\_\_\_  
*Centro LIA* \_\_\_\_\_ *Data di inizio del corso* \_\_\_\_\_

**First Name** \_\_\_\_\_ **Last Name** \_\_\_\_\_  
*Nome* \_\_\_\_\_ *Cognome* \_\_\_\_\_

**Nationality** \_\_\_\_\_  
*Nazionalità* \_\_\_\_\_

**Home Address** \_\_\_\_\_  
*Indirizzo* \_\_\_\_\_

**Country** \_\_\_\_\_  
*Nazione* \_\_\_\_\_

**Date of Birth** \_\_\_\_\_ **Gender - Male/Female** \_\_\_\_\_  
*Data di nascita* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *Sesso* \_\_\_\_\_

**Student's Email Address** \_\_\_\_\_  
*Indirizzo di posta elettronica* \_\_\_\_\_

**Student's Mobile Number** \_\_\_\_\_  
*Numero di cellulare dell'allievo* \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Name** \_\_\_\_\_ **Relationship of Parent / Guardian** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome del genitore / tutore* \_\_\_\_\_ *Grado di parentela / tutore* \_\_\_\_\_

**Parent's/Guardian's Contact Number(s)** \_\_\_\_\_  
*Numero di cellulare dei genitori +* \_\_\_\_\_

**Parent's/Guardian's Location during course** \_\_\_\_\_ **Home/on holiday/other** \_\_\_\_\_  
*Indirizzo dei genitori / tutori durante il soggiorno del figlio.* \_\_\_\_\_ *Casa/In vacanza/altro* \_\_\_\_\_

**Emergency Contact Number (English speaker, if parents do not speak English)** \_\_\_\_\_  
*Numero da contattare in caso d'emergenza (che parli inglese, nel caso i genitori non lo parlino) +* \_\_\_\_\_

**Special Dietary Information** \_\_\_\_\_  
*Diete particolari e/o informazioni alimentari generiche* \_\_\_\_\_

**Allergies/Medical Problems** \_\_\_\_\_  
*Problemi medici/allergie* \_\_\_\_\_

**Agent / Agency** \_\_\_\_\_ **Group Leader (If known)** \_\_\_\_\_  
*Agenzia / agente* \_\_\_\_\_ *Accompagnatore (se conosciuto)* \_\_\_\_\_

**In the event of a cold, minor injury or illness can we give/administer to your child: (Circle the answer)**  
*Nell'eventualità che il ragazzo/a fosse raffreddato, infortunato o si sentisse male, abbiamo il permesso di fornire:*

<b>Paracetamol? YES / NO</b>	<b>Aspirin? YES / NO</b>	<b>Ibuprofen? YES / NO</b>	<b>Antiseptic cream? YES / NO</b>
<i>Paracetamolo? SI / NO</i>	<i>Aspirina? SI / NO</i>	<i>Ibuprofene? SI / NO</i>	<i>Pomata Antisetica? SI / NO</i>

**Can we authorise any urgent medical treatment in your absence?** YES / NO  
*In assenza dei genitori siamo autorizzati a somministrare cure mediche urgenti?* SI / NO

**Is your child allowed to leave the campus if 16 or over? (Summer Schools only)** YES / NO  
*Vostro figlio è autorizzato a lasciare il campus se ha 16 anni o più?* SI / NO

**Any other information which you think LIA should know?** \_\_\_\_\_  
*Qualsiasi altra informazione che ritenete LIA dovrebbe sapere* \_\_\_\_\_

**Student/Parent/Guardian Name** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome del genitore* \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_  
*Firma* \_\_\_\_\_ *Data* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Permission to use Images for publication of marketing photos and videos**

1. The publication of photos/videos (with his/her own picture) made during our activities in the media used by the organization;
2. the distribution of these pictures/videos on the occasion of advertising campaigns, by any means the law full supports;
3. the use of his/her personal data in compliance with the current English law. I hereby declare that I have read this document, I fully understand its content and I have signed this document on my own free will. Agreed accordingly and drawn up and signed in duplicate.

*Liberatoria per l'utilizzo delle immagini per la pubblicazione di foto e video per scopi commerciali.*

1. La pubblicazione di foto/video (recanti l'immagine del partecipante) sui nostri media, effettuate durante le varie attività.
2. La distribuzione delle stesse in occasione di campagne pubblicitarie, secondo i termini di legge.
3. L'uso dei dati personali secondo la corrente normativa Inglese. Con la presente dichiaro di aver letto questo documento, di averne pienamente compreso il contenuto e di averlo firmato di mia spontanea volontà. Si prega di inviare il suddetto documento in duplice copia, debitamente firmato e compilato.

**Please make sure that your child brings this form along with a photocopy of his/her passport/ID card with them to school**  
*Si prega di accertarsi che il ragazzo/a porti con se questo modulo a scuola insieme aol una fotocopia del passaporto o della carta d'identita.*

