



PROYECTO LAZOS 2024

Solicitud de Inscripción / Domanda di Iscrizione

Fecha y lugar:

Sr. Intendente de la ciudad de Avellaneda

CPN GONZALO BRAIDOT

Quien suscribe _____ en carácter de padre/madre/tutor del estudiante _____ en pleno conocimiento de los requerimientos establecidos en la convocatoria manifiesta su voluntad de participar del Proyecto "LAZOS" 2024, comprometiéndose a respetar las normas establecidas, declara los siguientes datos personales del interesado:

- Nombre y Apellido: _____
- Lugar y Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
- Dirección: _____
- Ciudad: _____ Provincia/Estado: _____
- Grado y Escuela que frecuenta: _____
- E-mail: _____
- Nombre del padre y madre y/o tutor: _____
- Contacto con la familia (teléfono/e-mail): _____

Firma y aclaración padre/madre/tutor

.....

La presente solicitud no implica la aceptación inmediata. Los organizadores enviarán la confirmación en base a los cupos disponibles previstos en la convocatoria.



Cuestionario Personal (Anexo I)

(a completar por el candidato)

- ¿Por qué elegís participar del Proyecto LAZOS?

- ¿Qué expectativas y objetivos tienes respecto al Proyecto LAZOS?

- Contanos cómo conociste al Proyecto LAZOS:

- Uno de los objetivos del proyecto LAZOS es justamente crear lazos (“legami”) entre jóvenes argentinos y friulanos. De hecho, algunos de los estudiantes y familias que alojarán a chicos del Proyecto LAZOS, participarán del Progetto “Studiare in Friuli” donde frecuentarán un año en el Convitto Nazionale Paolo Diacono. Vos y tu familia... ¿Estarían dispuestos a colaborar en este intercambio de reciprocidad? ¿Qué podrían ofrecer?

- ¿Qué es lo que más te gustaría conocer de Avellaneda y Argentina? ¿Cómo te imaginas Argentina y su gente?



- ¿Qué te gustaría llevarte de esta experiencia?

- ¿Cuáles son tus hobbies? ¿Qué actividades disfrutas hacer?

- ¿Cómo es tu desempeño escolar en la escuela que frecuentas en Italia?

- ¿Estás dispuesto a convivir un mes en un país diferente, en una familia distinta y a respetar las normas de convivencia?

- ¿Tenés algún tipo de intolerancia alimentaria y/o enfermedad?

Firma y aclaración del estudiante:

Firma y aclaración del padre/tutor:



Preguntas para padres ó tutores (Anexo III)

- Como padres/tutores... ¿En qué medida consideran que el Proyecto LAZOS puede ayudar al crecimiento de su hijo?

- ¿Qué esperan de este intercambio?

- En el intercambio de reciprocidad con los potenciales estudiantes avellanedenses que participarán del Progetto Studiare in Friuli donde se alojarán en el Convitto Nazionale Paolo Diacono y frecuentarán la escuela italiana 9 meses... ¿En qué están dispuestos a colaborar? ¿Cómo podrían articular actividades en el Friuli y acrecentar la relación con sus hermanos?

- ¿Consideran que su hijo/a podrá llevar adelante esta experiencia con responsabilidad y compromiso?

- alguna sugerencia o inquietud para la Organización o para la Familia Anfitriona:

Firma y aclaración de los padres/tutores: