



INTERNSHIP IN MALTA

Assure Your Future Career

CONSENT FORM – Students Under 18 Years Old & Over Travelling as a School Group

[Dichiarazione di consenso– Studenti minori e maggiori di 18 anni parte di un gruppo scolastico]

NAME OF STUDENT: (Block Capitals) *[NOME DELLO STUDENTE: (Stampatello Maiuscolo)]*

.....

Dates of Stay Abroad and Project destination: *[Date della permanenza all'estero e destinazione del progetto]*

To the Student and To the Parent/Guardian *[Per lo studente e per il genitore/tutore]*

This is to inform you that being a young student and travelling as part of a school group there are laws restricting your activities in **Malta** requiring certain rules are observed and adhered to. In particular we require you to agree and adhere to the following rules:

[La presente per informarti che in quanto giovane studente, parte di un gruppo scolastico ci sono leggi che limitano le tue attività a Malta, che richiedono l'osservanza ed il rispetto di alcune regole. In particolare ti richiediamo di accettare e rispettare le seguenti regole:]

1. Should you go out after dinner in the evening, **you must** be back at your host family by 10.00 pm each night from Monday to Sunday. *[Nel caso dovessi uscire dopo cena, devi essere di ritorno presso la tua famiglia ospitante entro le ore 22.00, ogni sera dal Lunedì alla Domenica ad eccezione delle serate organizzate ed accompagnate direttamente dai vostri docenti accompagnatori.]*
2. Should you have any trouble or be late for any reason, you must immediately call the host-family or the emergency numbers that you were given with your confirmation papers. *[Nel caso dovessi avere problemi o ritardare per qualsiasi motivo, devi immediatamente contattare la tua famiglia ospitante o il numero d'emergenza che ti sarà dato nella Confirmation Letter]*
3. You must not drink alcohol or smoke cigarettes – this is Maltese Law. *[Non devi assolutamente bere alcool o fumare sigarette – questa è la Legge Maltese]*
4. You must not enter any public house (pub/bar) or any nightclub – except, those designated for students of your age and only in case there is a group activity organized. *[Non devi assolutamente entrare nei locali pubblici (pub/bar) o in qualsiasi locale notturno – ad eccezione di quelli dedicati agli studenti della tua età e solo nel caso in cui sia organizzata un'attività dal tuo gruppo.]*

Please sign and return this form to the staff of Internship in Malta. [Per favore compila, firma ed invia questo form via mail. Ti ricordiamo che l'originale di questo documento dovrà essere portato insieme al documento per l'espatrio]

I have read the following Notice to Parents / Guardians and Students and agree to these levels of supervision offered by the organization and to the rules described. *[Confermo di aver letto e compreso il Regolamento rivolto a genitori e studenti e acconsento alla supervisione offerta dall'organizzazione e alle regole sopraindicate]*

Name of Parent/Guardian: (Block Capitals) *[nome del genitore/tutore: (in Stampatello Maiuscolo)]*.....



INTERNSHIP IN MALTA

Assure Your Future Career

Signature of Parent / Guardian: [*Firma del genitore/tutore*]

Relationship [*Parentela*] ☐ Father (*Padre*) ☐ Mother (*Madre*) ☐ Legal guardian (*Tutore*)

Date [*data*] _____ day [*giorno*] _____ month [*me*se] _____ year [*anno*] _____

Place (city / country) [*Luogo (città/stato)*] _____

Home address [*Indirizzo di residenza*]:

Telephone numbers [*Numeri di telefono*]:

Signature of student [*Firma dello studente*]:

COMMENTS: (to be completed by Parent / Guardian if you have any additional requests or if you want to restrict or change the specified rules) [*COMMENTI: da completare nel caso in cui il Genitore/Legale avesse qualsiasi richiesta aggiuntiva o volesse cambiare regole specifiche*]