

MODULO D' ISCRIZIONE ATTIVITÀ SCUOLA PRIMARIA

CONTRASSEGNARE CON UNA X I CORSI AI QUALI SI VUOLE ADERIRE:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> CORSO DI TIRO CON L'ARCO LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 40 | <input type="radio"/> CORSO DI ROLLER MERCOLEDI' N. 12 LEZIONI € 40 |
| <input type="radio"/> CORSO DI PLAYS KIDS LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 40 | <input type="radio"/> CORSO DI ATLETICA MERCOLEDI' N. 12 LEZIONI € 40 |
| <input type="radio"/> CORSO DI TEATRO/MUSICAL LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 150 | <input type="radio"/> CORSO DI PALLAVOLO GIOVEDI' N. 12 LEZIONI € 40 |
| <input type="radio"/> CORSO DI SCRITTURA CREATIVA MARTEDI' .. N. 7 LEZIONI € 40 | <input type="radio"/> CORSO DI HIP HOP VENERDI' N. 12 LEZIONI € 40 |
| <input type="radio"/> CORSO DI EQUITAZIONE MARTEDI' N. 5 LEZIONI € 40 | <input type="radio"/> CORSO DI TENNIS VENERDI' N. 12 LEZIONI € 40 |
| <input type="radio"/> CORSO DI JUDO MARTEDI' N. 12 LEZIONI € 40 | <input type="radio"/> CORSO DI MULTISPORT IN INGLESE VENERDI' N. 12 LEZIONI € 40 |

ISCRIZIONE ANNUALE "SPAZIO TEMPO LIBERO" DAL 22/10/18 AL 30/05/19 DALLE ORE 16,00 ALLE ORE 17,30 da lunedì al giovedì compreso PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA

- SCUOLA PRIMARIA URGNANO SCUOLA PRIMARIA BASELLA

- N. 1 GIORNO A SETTIMANA (specificare il giorno)..... € 50
 N. 2 GIORNI A SETTIMANA (specificare il giorno) € 75
 N. 3 GIORNI A SETTIMANA (specificare il giorno) € 120
 N. 4 GIORNI A SETTIMANA DA LUNEDI' A GIOVEDI' COMPRESO € 140

ISCRIZIONE ANNUALE "SPAZIO COMPITI" DAL 30/10/18 AL 30/05/19 OGNI MARTEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 16,00 ALLE ORE 17,30 PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI URGNANO € 90 L'ANNO DA SUDDIVIDERE EVENTUALMENTE IN DUE RATE DA € 45 DA PAGARE: PRIMA RATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE E SECONDA RATA A META' GENNAIO 2019, NON SARÀ POSSIBILE ISCRIVERSI AD UN SINGOLO GIORNO.

- SCUOLA PRIMARIA URGNANO SCUOLA PRIMARIA BASELLA
- SITUAZIONI DI FRAGILITÀ CERTIFICATE (disabilità o bisogni educativi particolari)

E' PREVISTO UNO SCONTO DI €10 ISCRIVENDO DUE FIGLI O ISCRIVENDOSI A DUE O PIÙ CORSI

Il genitore.....Tel.....
Dell'allievo/a.....frequentante la classe.....residente a.....
In via/piazza.....n.....
Nato il.....a.....codice fiscale.....
dichiara di:

- Provvedere personalmente, o attraverso un mio delegato alle ore 16,00 a ritirare mio figlio/a e lo accompagnerò al punto di ritrovo con l'istruttore/educatore
- Autorizzare l'uscita in autonomia (quarte e quinte) al termine di tutte le attività extrascolastiche.
- Delegare per l'uscita da tutte le attività extrascolastiche (per gli alunni frequentanti le classi prime, seconde e terze e per gli alunni frequentanti le classi quarte e quinte che non hanno autorizzato l'uscita in autonomia)
- nome.....
telefono.....
grado di parentela.....
firma del delegato.....

e di lasciare un ulteriore contatto telefonico in caso di eventuali urgenze,
nome.....
telefono.....
grado di parentela.....

IN CASO DI ASSENZA E' OBBLIGATORIA LA COMUNICAZIONE TELEFONICA ALL'ISTRUTTORE/EDUCATORE (IL NUMERO è INDICATO IN CORRISPONDENZA ALLA DESCRIZIONE DEL CORSO SCELTO)

INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA , IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI RACCOLTI PER LE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE GENITORI ICBC. I dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. E' comunque possibile richiedere all'Associazione genitori ICBC la cancellazione dei propri dati.

In fede (firma del genitore)
.....

MODULO D' ISCRIZIONE ATTIVITÀ SCUOLA SECONDARIA

CONTRASSEGNARE CON UNA X I CORSI AI QUALI SI VUOLE ADERIRE:

- CORSO TEATRO LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 150
- CORSO CROSSFIT LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 40
- CORSO PILATES LUNEDI' N. 12 LEZIONI € 40
- CORSO CUCINA MERCOLEDI' N. 10 LEZIONI € 40
- CORSO MAKE-UP GIOVEDI' N. 7 LEZIONI € 25
- CORSO BASEBALL GIOVEDI' N. 10 LEZIONI € 50
- CORSO AUTODIFESA VENERDI' N. 10 LEZIONI € 35
- "SPAZIO COMPITI" DAL 30/10/18 AL 30/05/19 OGNI MARTEDI E GIOVEDI DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 17,45 PRESSO L'ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO DI URGANO, € 140 PAGABILI EVENTUALMENTE IN DUE RATE: € 70 ALL'ISCRIZIONE E € 70 A META' GENNAIO 2019, NON SARÀ POSSIBILE ISCRIVERSI AD UN SINGOLO GIORNO.

SITUAZIONI DI FRAGILITÀ CERTIFICATE (disabilità o bisogni educativi particolari)

Il genitore.....Tel.....

Dell'allievo/a.....frequentante la classe.....residente a.....

In via/piazza.....n.....

Nato il.....a.....codice fiscale.....

dichiara di:

Dichiaro che mio figlio/a è in possesso di certificato di idoneità sportiva.

Autorizzare l'uscita in autonomia al termine di tutte le attività extrascolastiche.

Delegare per l'uscita da tutte le attività (per chi non ha autorizzato l'uscita in autonomia)

nome.....

telefono.....

grado di parentela.....

firma del delegato.....

e di lasciare un ulteriore contatto telefonico in caso di eventuali urgenze,

nome.....

telefono.....

grado di parentela.....

Sollevare l'Associazione genitori ICBC da ogni e qualsivoglia responsabilità qualora lo studente non si dovesse presentare all'inizio della lezione del corso prescelto, senza aver avvisato dell'eventuale assenza

IN CASO DI ASSENZA E' OBBLIGATORIA LA COMUNICAZIONE TELEFONICA ALL'ISTRUTTORE/EDUCATORE (IL NUMERO è INDICATO IN CORRISPONDENZA ALLA DESCRIZIONE DEL CORSO SCELTO)

INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA , IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI RACCOLTI PER LE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE GENITORI ICBC. I dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

E' comunque possibile richiedere all'Associazione genitori ICBC la cancellazione dei propri dati.

In fede (firma del genitore)

.....