

ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE : MOTORIA				
LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
DALLE h. 16.15 ALLE h. 17.15	DALLE h. 16.15 ALLE h. 17:15	DALLE h. 16:00 ALLE h. 17:00	DALLE h. 16:15 ALLE h. 17:15	DALLE h. 16:15 ALLE h. 17:15
BASKET CL 3 [^] - 4 [^] - 5 [^]	BASKET CL 1 [^] - 2 [^]	MATERNA	CALCIO CL 1 [^] - 2 [^]	CALCIO CL 3 [^] - 4 [^] - 5 [^]

PROCEDURA PER L'ISCRIZIONE:

- 1) COMPILARE E FIRMARE IL RELATIVO MODULO DI ISCRIZIONE;
- 2) VERSARE ENTRO IL 20/09/2024 LA SOMMA DI € 180 COME PRIMA RATA, INVIANDO LA RICEVUTA UNITA AL MODULO DI ISCRIZIONE a segr.gaetano@gmail.com N.B. I precedenti passaggi permetteranno agli alunni di iniziare il corso alla prima settimana di ottobre.
- 3) VERSARE ENTRO IL 30/01/2025 LA SOMMA DI € 180 COME SECONDA RATA N. B. condizione necessaria per continuare il corso

Il gruppo partirà se avrà raggiunto il numero di dieci iscritti. Il corso inizierà la prima settimana di ottobre 2024 e terminerà l'ultima settimana di maggio 2025 .

I genitori sono pregati di aspettare fuori i propri figli nello spazio attiguo della portineria.

N.B. Le lezioni che coincidono con le vacanze del calendario scolastico non sono recuperabili.



ISTITUTO PARITARIO

San Gaetano

Scuola Primaria Paritaria

D.del M.P.I. 01/12/2000

Prot.5640 del 01/02/2001

“S. Gaetano”

Cod. Mec. RM1E00900P

Istituto Suore Orsoline di Gandino
Viale di Trastevere 251 - 00153 Roma
Tel 06/5818160 - fax 06/5882981
e-mail: dir.gaetano@gmail.com
segr.gaetano@gmail.com
P.I. 00660710161

ISCRIZIONE CORSO EXTRASCOLASTICO DI MOTORIA

ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

Dopo aver preso visione :

- 1) della proposta extracurricolare sportiva:..... a.s. 2024 – 2025;
- 2) del costo annuale e della modalità di pagamento;
- 3) del regolamento richiesto.

Io

genitore dell'alunno/a..... cl.

ISCRIVO

Mio/a figlio/acl.....

per l'anno scolastico 2024-2025 a partecipare al corso extrascolastico

di..... svolto dal docente Simone Carletti,

versando:

- 1) € 180 entro il 20 settembre 2024;
- 2) € 180 entro il 30 gennaio 2025,

E' richiesto il certificato medico sportivo.

Roma,

FIRMA

.....