

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA INFANZIA 2016-2017

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

alunno/a _____ _maestra _____

nat_ il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Bisettimanale

Monosettimanale (indicare il gg scelto)

COSTO DEI CORSI

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

*Spoken English 250,00€ a corso

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO
CALCETTO	MAR-VEN	14.20-15.20
GIOCO SPORT	MAR-VEN	15.20-16.20
TENNIS	LUN-MER	14.20-15.20
RUGBY	LUN-MER	15.20-16.20
DANZA	LUN-GIO	14.20-15.20
ARTE	MAR-MER	14.20-16.20
SPOKEN ENGLISH	LUN-MAR-MER-GIO-VEN	14.20-15.20 15.20-16.20

Certificato Medico

Il Certificato medico va consegnato all'atto dell'iscrizione

Modalità di pagamento

La quota annuale dovrà essere versata presso la segreteria amministrativa

Coloro che non saranno in regola con i pagamenti e con la consegna del certificato medico, non potranno frequentare le lezioni.

Roma, ___ / ___ / ____

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi esercita potestà genitoriale)

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA PRIMARIA 2016-2017

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

alunno/a _____ _maestra _____

nat_ il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Monosettimanale (indicare il gg scelto)

Bisettimanale

Trisettimanale

COSTO DEI CORSI

Trisettimanale 700,00 €

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO	
CALCETTO	MER-VEN	12.30-13.30 1 [^] -2 [^] elem	13.30-14.30 3 [^] -4 [^] -5 [^] elem
PALLAVOLO	MAR-GIO	12.30-13.30 1 [^] -2 [^] elem	13.30-14.30 3 [^] -4 [^] -5 [^] elem
TENNIS	LUN-MER-VEN	15.30-17.00	
RUGBY	MAR-GIO	15.30-16.30	
DANZA	LUN-GIO	13.30-14.30 3 [^] -4 [^] -5 [^] elem	15.30-16.30 1 [^] -2 [^] elem
PALLACANESTRO	LUN-VEN	12.30-13.30 1 [^] -2 [^] elem	13.30-14.30 3 [^] -4 [^] -5 [^] elem
SCHERMA	MAR-GIO	15.30-16.30	

Certificato Medico

Il Certificato medico va consegnato all'atto dell'iscrizione

Modalità di pagamento

La quota annuale dovrà essere versata presso la segreteria amministrativa

Coloro che non saranno in regola con i pagamenti e con la consegna del certificato medico, non potranno frequentare le lezioni.

Roma, ___ / ___ / ____

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi esercita potestà genitoriale)

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA SECONDARIA E LICEO 2016-2017

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

alunno/a _____ _maestra _____

nat. il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Monosettimanale (indicare il gg scelto)

Bisettimanale

Trisettimanale

COSTO DEI CORSI

Trisettimanale 700,00 €

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO
CALCETTO	MER	14.30-15.30
PALLAVOLO	LUN	14.30-15.30
PREP. ATLETICA	VEN	14.30-15.30
TENNIS	LUN-MER-VEN	15.30-17.00

Certificato Medico

Il Certificato medico va consegnato all'atto dell'iscrizione

Modalità di pagamento

La quota annuale dovrà essere versata presso la segreteria amministrativa

Coloro che non saranno in regola con i pagamenti e con la consegna del certificato medico, non potranno frequentare le lezioni.

Roma, ___ / ___ / ____

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi esercita potestà genitoriale)