

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA INFANZIA 2017-2018

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

SCRIVERE IN STAMPATELLO

alunno/a _____ maestra _____

nat_ il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Bisettimanale

Spoken English

Lun	14.20	15.20
Mar	14.20	15.20
Mer	14.20	15.20
Gio	14.20	15.20
Ven	14.20	15.20

Monosettimanale
(indicare il gg scelto)

Gioco Libero assistito

LUN

MER

VEN

COSTO DEI CORSI

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

* un'ora a settimana
Spoken English 250,00 €

* un'ora a settimana
Gioco Libero Assistito 250,00 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'

GIORNI

ORARIO

CALCETTO

MAR-GIO

14.20-15.20

GIOCO SPORT

MAR-GIO

15.20-16.20

TENNIS (Max 6)

LUN-MER

14.20-15.20

RUGBY

LUN

15.20-16.20

DANZA

LUN-GIO

14.20-15.20

ARTE

MAR-MER

14.20-16.20

SPOKEN
ENGLISH

dal LUN al VEN

14.20-15.20
15.20-16.20

GIOCO LIBERO
assistito

LUN-MER-VEN

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.

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi esercita potestà genitoriale)

Roma, ___ / ___ / ___

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA PRIMARIA 2017-2018

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

SCRIVERE IN STAMPATELLO

alunno/a _____ Classe _____

nat. il ___ / ___ / ___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Monosettimanale (indicare il gg scelto)

Bisettimanale

COSTO DEI CORSI

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

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

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 2017-2018

Domanda di iscrizione attività extra curricolari SCRIVERE IN STAMPATELLO

alunno/a _____ Classe _____

nat. il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Monosettimanale (indicare il gg scelto)

Bisettimanale

COSTO DEI CORSI

Bisettimanale 550,00 €

Monosettimanale 300,00 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO
CALCETTO	MER-VEN	14.30-15.30
PALLAVOLO	LUN - MER	14.30-15.30
TENNIS medie max 4	VEN	14.30-15.30
TENNIS Liceo max 4	VEN	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)