

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

Monosettimanale
(indicare il gg scelto)

Gioco Libero assistito

LUN

MER

VEN

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

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)