

A.S.D. ASGS - SACRO CUORE



SCUOLA INFANZIA 2019-2020

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Domanda di iscrizione attività extra curricolari

alunno/a _____ maestra _____

nat. il ___/___/___ a _____

tel. _____ cell (genitore) _____

e-mail _____

Bisettimanale

Monosettimanale
(indicare il gg scelto)

SABATO Mattina Gioco assistito
n° 10 ingressi € 100

Spoken English	Lun	14.20-15.20	15.20-16.20
	Mar	14.20-15.20	15.20-16.20
	Mer	14.20-15.20	15.20-16.20
	Gio	14.20-15.20	15.20-16.20
	Ven	14.20-15.20	15.20-16.20

Barrare
giorno/orario
scelto

COSTO DEI CORSI

Bisettimanale 580 €

Monosettimanale 320 €

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

I corsi inizieranno al raggiungimento
di un minimo di 8 iscritti

Modalità di pagamento

La quota annuale dovrà essere versata
presso la segreteria amministrativa

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO
CALCETTO	MER - VEN	15.20 - 16.20
GIOCO SPORT	MAR-GIO	14.20-15.20
TENNIS (Max 5)	MAR - VEN	14.20 -15.20
RUGBY	LUNEDI	15.20-16.20
DANZA	MAR - GIO	14.20-15.20
BASKET	LUN-MER	15.20-16.20
SPOKEN ENGLISH	VEDI TABELLA SOPRA	

Certificato Medico

Il Certificato medico va consegnato all'atto dell'iscrizione

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

FIRMA DEL GENITORE

Roma, ___ / ___ / ___

(o di chi esercita potestà genitoriale)

FORMULA DEL CONSENSO - ai sensi del regolamento UE 679/2016

Il sottoscritto acquisita l'informativa in ottemperanza di quanto sancito dal Testo Unico Privacy D.Lgs del 30 Giugno 2003 e dal GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata indicati nella suddetta informativa.

Data _____

FIRMA _____