



A.S.D. ASGS - SACRO CUORE

SCUOLA PRIMARIA 2019-2020

Classe 3[^] - 4[^] - 5[^]

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 580 €

Monosettimanale 320 €

I corsi inizieranno al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti

ATTIVITA'	GIORNI	ORARIO
CALCIO	LUN - MER	13.30 -14.30
BASKET	MAR - GIO	13.30 -14.30
PALLAVOLO	MER - VEN	13.30 - 14.30
DANZA	LUN - GIO	13.30 - 14.30
TENNIS (Max 4 alunni)	LUN - MER	13.30 -14.30
	MAR -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.

FIRMA DEL GENITORE (o di chi esercita potestà genitoriale)

Roma, ___/___/_____

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 _____