



“ORA MI PRENDO CAMPUS DI TE...”

MODULO D'ISCRIZIONE ATTIVITA' LUDICO-MOTORIE - A.S. 2024/2025

NOME COGNOME	CLASSE e SEZIONE	NUMERO DI TELEFONO DA INSERIRE NELLA CHAT DEL CORSO
--------------	------------------	---

Contrassegnare con una X le attività ai quali si vuole aderire:

DISEGNO (classe 1 [^] -2 [^] -3 [^])*	LUNEDI'	N. 10 LEZIONI	16:00-17:00
MUSICAL THEATRE	LUNEDI'	N. 10 LEZIONI	16:00-17:00
EQUITAZIONE	LUNEDI'	N.5 LEZIONI	16:30-17:30
INGLESE (classi 3 [^] - 4 [^] -5 [^])*	MARTEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00
YOGA (classi 1 [^] e 2 [^]) *	MARTEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:30
YOGA (classi 3 [^] -4 [^] -5 [^]) *	MERCOLEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:30
BOCCE (classi 2 [^] -3 [^] -4 [^] -5 [^])	MERCOLEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:30
BABY DANCE (classi 1 [^] e 2 [^]) *	GIOVEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00
DISEGNO (classi 4 [^] e 5 [^])*	GIOVEDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00
DANZA MODERNA (classi 3 [^] -4 [^] -5 [^])*	VENERDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00
TENNIS	VENERDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00
INGLESE (classi 1 [^] -2 [^])*	VENERDI'	N.10 LEZIONI	16:00-17:00

- COSTO ATTIVITA' EXTRASCOLASTICA € 50

- €5 DI ASSICURAZIONE PER I NUOVI ISCRITTI

- DAL SECONDO FIGLIO/CORSO IN POI € 35

- EQUITAZIONE 70€

- COSTO ATTIVITA' SE ISCRITTO AD AFTER SCHOOL LO STESSO GIORNO € 30 (per il corso di equitazione il costo rimarrà 70€)

**nel caso non si arrivasse al numero minimo di iscrizioni sulle 2 giornate verranno raggruppati in un unico giorno, mercoledì per yoga, lunedì per disegno, giovedì per danza e martedì per inglese*

A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

ASSICURAZIONE	AFTER SCHOOL	ATTIVITA' 1	ATTIVITA' 2	ATTIVITA' 3	ATTIVITA' 4	ATTIVITA' 5

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a
nato/a il a..... e residente a.....
in via/piazza n.
frequentante la classe presso la scuola primaria di

Cell. Genitore **Mail genitore**

DICHIARA:

- o che il proprio figlio necessita di un supporto educativo specifico
- o di autorizzare l'uscita in autonomia (quarte e quinte) al termine di tutti i servizi;
- o di delegare per l'uscita da tutti i servizi (per gli alunni frequentanti le classi prime, seconde e terze e per gli alunni frequentanti le classi quarte e quinte che non hanno autorizzato l'uscita in autonomia):

Nome e cognome Tel.
Grado di parentela Firma del delegato.....

Nome e cognome Tel.
Grado di parentela Firma del delegato.....

Eventuale ulteriore contatto telefonico, in caso di eventuali urgenze,

Nome e cognome Tel.....
Grado di parentela

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

- 1)alle ore 16.00 l'alunno/a verrà accompagnato da un volontario al punto di incontro con gli istruttori (è prevista la presenza del genitore per lo spostamento solo per il corso di equitazione);
- 2)verrà creata una chat tra i partecipanti del corso per scambio d'informazioni; in caso d'assenza è obbligatoria la comunicazione preventiva all'istruttore/educatore;
- 3)le attività extrascolastiche inizieranno solo al raggiungimento di un numero minimo di alunni richiesto da ogni istruttore; in caso contrario riceverete un avviso in merito;
- 4)i dati personali raccolti per le attività dell'Associazione genitori ICBC saranno trattati in base alle norme vigenti sull'informativa relativa alla tutela della riservatezza. E' comunque possibile chiedere all'Associazione genitori ICBC la cancellazione dei propri dati.
- 5) i posti a disposizione sono limitati, le domande verranno accettate in ordine di arrivo e pagamento
- 6)i genitori che hanno richiesto un supporto educativo specifico avranno un colloquio con l'assistente sociale e l'istruttore prima dell'inizio del corso
- 7)l'istruttore e l'associazione si riservano di annullare l'iscrizione senza rimborso nel caso in cui sussistano comportamenti scorretti da parte dell'alunno,dopo il secondo richiamo ai genitori.
- 8) le iscrizioni avverranno SOLO IN PRESENZA, nelle date e orari indicati, con possibilità di pagamento in contanti, bancomat e carte di credito**
- 9) la consegna dei moduli e il pagamento potrà avvenire anche attraverso terzi (parenti, amici, conoscenti...) purchè maggiorenni**

RICORDIAMO CHE L'ASSOCIAZIONE GENITORI è UN ENTE DEL TERZO SETTORE E NON UNA SOCIETA' SPORTIVA PERTANTO LE SPESE SOSTENUTE PER I CORSI NON SONO DETRAIBILI

In fede

.....

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE

Il sottoscritto

padre/madre di

Nato/a a il

Residente a Via

DICHIARA

Che il proprio figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta forme morbose
In atto clinicamente rilevabili.

In fede

.....

Data

