



Ai Genitori di _____

Classe _____

Scuola Secondaria di 1° grado

OGGETTO: Laboratori pomeridiani a.s.2019/20 – Laboratorio di Arrampicata

Si informa che il Laboratorio pomeridiano di Arrampicata avrà inizio a partire da **mercoledì 5 febbraio 2020** dalle ore 14,30 alle ore 16,00 presso la struttura Sportler Climbling Center di Silea.

Il corso si svolgerà secondo il seguente calendario:

MERCOLEDI' ore 14.30 – 16.00

MESE	Feb 2020	Mar 2020	Aprile 2020
GIORNO	5	4	1
	12	11	
	19	18	
		25	
	//	//	

La **quota del corso è di € 75,00** e dovrà essere versata **entro il 3 febbraio p.v.** sul conto dell'Istituto Comprensivo di Silea (Iban anche sul sito dell'Istituto) presso la Banca Monte dei Paschi di Siena- filiale di Treviso Fiera o S.Biagio di Callalta IBAN: IT 90 E 01030 12081 000001197644 (nella causale scrivere cognome e nome alunno e laboratorio di Arrampicata); **la ricevuta del versamento dovrà essere consegnata ai collaboratori scolastici.**

Gli alunni dovranno essere presenti presso la struttura alle ore 14.30 dove saranno accolti e vigilati da un docente (Prof.ssa Sara Ferracini) fino al termine di ogni lezione. Il comportamento degli alunni durante l'attività pomeridiana è regolato dai Regolamenti di Istituto e di disciplina.

Si informa che l'attività è finalizzata alla partecipazione, per le categorie cadette/i, alla fase provinciale di Arrampicata Sportiva organizzata dall'UST- Ufficio di Educazione Fisica di Treviso

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Pia Davanzo

✕ -----

Il/La sottoscritto/a, Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ dichiara di aver preso visione del calendario relativo al Laboratorio di Arrampicata a.s.2019/20 e di **confermare l'iscrizione del proprio figlio con il versamento della quota** (allegare il versamento).

Data, _____

Firma del genitore _____



Firmato digitalmente da Maria Pia Davanzo