MODULO D'ISCRIZIONE

(da consegnare presso la bidelleria della scuola entro il 24 settembre 2018)

L'Istituto Comprensivo Don Milani e l'Associazione GENITORIeSCUOLA attiveranno per l'anno scolastico 2018 - 2019 il CORSO DI JUDO, rivolto agli alunni della Scuola Secondaria di I grado G. Rodari. A partire dal 9 ottobre, tutti i martedì, le lezioni si terranno presso la palestra della scuola di via Prampolini n°10, per un totale di 16 incontri a quadrimestre, con il seguente orario:

- **14.30 – 15.30**

Grazie al finanziamento dell'Associazione GENITORieSCUOLA, il corso avrà il costo di:

- **€ 40 a quadrimestre** (16 lezioni)
- **il versamento della quota dovrà essere effettuato, tramite bonifico bancario, SOLO dopo aver ricevuto la mail di conferma iscrizione.**

N.B. l'attivazione del servizio sarà possibile solo al raggiungimento di un minimo di 20 iscritti e con un massimo di 25.

*SOLO nel caso arrivassero richieste in esubero, lo stesso corso potrebbe essere attivato anche il venerdi pomeriggio.

Il/La sottoscritto/a ……

genitore di …… della classe ……

residente in via.....……..

nel comune di ……...

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a al CORSO DI JUDO
presso la palestra della Scuola Secondaria G. Rodari

In fede

Firma.....

RACCOLTA DATI DELL'ALUNNO/A

Nome e cognome .....……..

Data di nascita.....……..

Allergie ….....……..

Intolleranze…….…….

Nome e cognome della mamma .....……

Nome e cognome del papà .....……

Recapiti telefonici: tel. casa.....……..

Cellulari .....…….

tel. lavoro .....…….

altri recapiti: .....…….

e-mail: .....……...

☐ Autorizzo la somministrazione della pomata Arnica in caso di necessità

Firma del genitore …….……

Data …….

Con riferimento alle disposizioni del codice sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, vi preghiamo di volerci autorizzare, tramite firma, ad utilizzare i dati contenuti nella scheda unicamente per la realizzazione delle attività del progetto.

Consento l'utilizzo della e-mail da me fornita da parte dell'Associazione GENITORIeSCUOLA per le comunicazioni inerenti le proprie iniziative/attività.

SI NO

Firma del genitore .....……

Data ……