



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PARMIGIANINO"

P.le Rondani, 1 – 43100 Parma - Tel.0521/233874 Fax 0521/233046

e-mail: PRIC83600P@istruzione.it PEC: pric83600p@pec.istruzione.it

web: www.icparmigianino.it Codice fiscale 80010870345

Comunicazione. n. 164

Parma, 24 luglio 2018

Ai Genitori degli alunni
Scuola **Corridoni**

OGGETTO: ATTIVITA' SPORTIVA A. S. 2018-2019

Si trasmette il modulo (**con allegato da restituire compilato**) dell'iscrizione alle attività ludico- sportive promosse dalla scuola. Il calendario delle attività è valido per l'anno scolastico 2017-2018.

Gli sport si svolgeranno nella scuola di appartenenza .

La data di inizio dei corsi è fissata per la fine del mese di **ottobre 2018**.

Corsi proposti :

- JUDO gg Lunedì h. 16.30 /18,20 (SOLO per le CLASSI 1[^] e 2[^])
- DANZA gg Martedì h. 16.30 /18,20. (SOLO per le CLASSI 3[^]\4[^]\5[^])
- MINIVOLLEY gg Mercoledì h. 16,30 /18,20 (SOLO per le CLASSI 3[^]\4[^]\5[^])
- JUDO gg Giovedì h. 16.30 /18,20 (SOLO per le CLASSI 3[^]\4[^]\5[^])
- GIOCOSPORT gg Venerdì h. 16.30 /18,20 (per le CLASSI 1[^] e 2[^]) - (GIOCHI CON LA PALLA,ATLETICA)

L'iscrizione dovrà pervenire alla segreteria della scuola(anche per il tramite dei collaboratori scolastici) entro e non oltre il **10 ottobre 2018**.

Il costo dell'attività sportiva è di € 100 per ogni disciplina .

Il pagamento è da effettuarsi prima dell'inizio dei corsi (vedi bollettino allegato) ma solo dopo la conferma, da parte della scuola, dell'avvenuta iscrizione per le discipline richieste.*

Sarà ammesso ai corsi chi risulterà in regola con il pagamento.

Il Dirigente Scolastico

Andrea Grossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

* **NEL BOLLETTINO POSTALE DI PAGAMENTO DEVONO ESSERE CITATI TASSATIVAMENTE I SEGUENTI DATI:**

- nominativo dell'alunno
- classe e plesso di frequenza
- le discipline per le quali si richiede l'iscrizione

MODULO DI RICHIESTA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA

Preso visione degli orari e dei giorni

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio\la figlio\la _____ frequentante

la classe _____ della scuola _____

al gruppo sportivo- disciplina:

1^ disciplina scelta _____;

nel caso non sia possibile accogliere la prima (se si superano i 15 iscritti)

2^ eventuale disciplina: _____.

ORARIO ATTIVITA' :

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
Ore 16,30\18,20	Ore 16,30\18,20	Ore 16,30\18,20	Ore 16,30\18,20	Ore 16,30\18,20
JUDO (cl.1\2)	DANZA (cl.3\4\5)	MINIVOLLEY (cl.3\4\5)	JUDO (cl.3\4\5)	GIOCOSPORT (cl.1\2)

Data _____

(firma del genitore)