



MODULO D'ISCRIZIONE

CALCETTO 2020/2021

EDUCANDATO

“E. Setti Carraro dalla Chiesa”

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE



Richiesta di ISCRIZIONE GRATUITA per

iscritto

nome e cognome

nato a il

CF:

residente a CAP Prov

via n°

scuola Classe

corsi di Calcio GRATUITI (evidenziare con una crocetta il corso scelto)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mini Soccer (prima elementare)
<i>Giovedì 16.30 – 17.15</i> | <input type="checkbox"/> Calcio (prima media)
<i>Lunedì 17.15 - 18.00 (18.30 autunno/primavera)</i> |
| <input type="checkbox"/> Mini Soccer (seconda elementare)
<i>Venerdì 16.30 - 17.15</i> | <input type="checkbox"/> Calcio (seconda media)
<i>Giovedì 17.15 - 18.00 (18,30 autunno/primavera)</i> |
| <input type="checkbox"/> Mini Soccer (terza elementare)
<i>Lunedì 16.30 - 17.15</i> | <input type="checkbox"/> Calcio (terza media)
<i>Mercoledì 17.15 - 18.00 (18,30 autunno/primavera)</i> |
| <input type="checkbox"/> Mini Soccer (quarta elementare)
<i>Martedì 16.30 – 17.15</i> | |
| <input type="checkbox"/> Calcio (quinta elementare)
<i>Mercoledì 16.30 - 17.15</i> | |

Dati genitore

genitore

nome e cognome

nato a il

CF:

telefono altro recapito

e-mail

residente a CAP Prov

via n°



informazioni | I corsi inizieranno la settimana del 12 ottobre 2020 e termineranno il 30 maggio 2021 e saranno tenuti da Educatori/trici qualificati nella disciplina del Calcio ed abilitati all'uso del defibrillatore semiautomatico. **L'inizio dell'attività può essere soggetto a variazioni causate dall'emergenza coronavirus e dipenderà dalle direttive del governo e della regione.**

La Direzione scolastica si riserva la facoltà di annullare i corsi che non raggiungeranno un numero minimo di partecipanti, inoltre i giorni prestabiliti potrebbero subire delle variazioni in base al numero degli iscritti. Ogni corso sarà composto da max 12 studenti/sse.

privacy | Con il presente modulo dichiaro di aver letto, accettato e firmato l'informativa per il trattamento dei dati personali (modulo scaricabile dal sito www.setticarraro.edu.it).

assicurazione | Con il presente modulo dichiaro inoltre di essere a conoscenza che gli studenti e studentesse iscritti/e sono coperte dalla assicurazione scolastica.

certificato medico | Con il presente modulo dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata consegna del certificato medico per attività sportiva non agonistica, o in caso di certificato medico scaduto, mio figlio/a sarà sospeso/a dall'attività fino alla consegna dello stesso. Mi impegno inoltre a informare gli istruttori e la segreteria scolastica di eventuali patologie.

Specificare eventuali patologie :

doc. | Allego: certificato medico NON AGONISTICO in corso di validità.

Firma

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO VIA MAIL ALL'EDUCATORE RESPONSABILE DEL PROGETTO CALCIO
(Ed. Bonito Alfonso)

bonito@setticarraro.edu.it

ACCOMPAGNATO DA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

N.B.: IL CORSO E' GRATUITO!

Data

Firma