

ISTITUTO SCOLASTICO SAN VINCENZO DE' PAOLI
Scuola PRIMARIA E SECONDARIA
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' OPZIONALI A.S. 2018/19

Io sottoscritto.....
genitore dell'alunno/a
iscritto/a alla classe della Scuola Primaria, Secondaria con la presente
iscrivo mio/a figlio/a alle seguenti attività opzionali:

DOPOSCUOLA (14.30 – 16.00)
<input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE (OTT. – GENN.) <input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE (FEBB. – MAGG.) <input type="checkbox"/> VOUCHER DA 10 INGRESSI

POSTSCUOLA (16.30 – 18.30)
<input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE (OTT. – GENN.) <input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE (FEBB. – MAGG.) <input type="checkbox"/> VOUCHER GIORNALIERO

LINGUE
<input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> RUSSO <input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE (OTT. – GENN.) <input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE (FEBB. – MAGG.)

STRUMENTI MUSICALI E CANTO CORALE
<input type="checkbox"/> CHITARRA <input type="checkbox"/> VIOLINO <input type="checkbox"/> PIANOFORTE <input type="checkbox"/> OBOE <input type="checkbox"/> CANTO CORALE <input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE (OTT. – GENN.) <input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE (FEBB. – MAGG.)

SPORT
<input type="checkbox"/> AQUAE SPORT CENTER <input type="checkbox"/> KARATE <input type="checkbox"/> I QUADRIMESTRE (OTT. – GENN.) <input type="checkbox"/> II QUADRIMESTRE (FEBB. – MAGG.)

Ravenna,

Firma di entrambi i genitori

.....

.....