

Il sottoscritto _____ Tel. _____ e-mail _____

genitore di _____ iscritto alla classe _____ della scuola _____

presenta la seguente iscrizione per i/il corso/i selezionato/i tra quelli sotto elencati:

| | CORSO | INIZIO E FINE CORSO | DURATA | GIORNO LUOGO E ORA | COSTO | SCADENZA ISCRIZIONE | Si chiede prova | |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|-------|---------------------|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Corso di yoga Dalla 1° alla 5° | 21/10/2019 18/05/2020 | Incontri 24 (ore totali: 37.5) | Lunedì Plesso Cesare Pavese 16:30 – 18:00 | 190 € | 16/10/2019 | | |
| <input type="checkbox"/> | *Aikido Dalla 1ª alla 3ª junior | 22/10/2019 19/05/2020 | Incontri 25 (ore totali: 37.5) | Martedì Plesso Cesare Pavese 16:30 – 18:00 | 180 € | 16/10/2019 | | |
| <input type="checkbox"/> | *Aikido Dalla 1° alla 3° senior | 18/10/2019 22/05/2020 | Incontri 25 (ore totali: 37.5) | Venerdì Plesso Cesare Pavese 16:30 – 18:00 | 180 € | 16/10/2019 | | |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Hip hop Dalla 3° alla 5° | 23/10/2019 20/05/2020 | Incontri 27 (ore totali: 40.5) | Mercoledì Plesso Cesare Pavese 16:30 – 18:00 | 180€ | 16/10/2019 | | |

* Aikido: junior senior

Indicativamente junior al martedì, senior al venerdì.

A chi lo richiedesse è concessa una giornata di prova nella prima giornata del corso, barrare in tabella l'apposita casella.

Firma del genitore