



COOPERATIVA FRATERNITA' CAPITANO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fratenita-capitano.org
E.mail: corsi@fraternita-capitano.org

Monza 27 agosto 2018

Cari Genitori,

la Cooperativa Fraternità Capitano propone per l'anno scolastico 2018-19, all'interno degli spazi del Collegio Bianconi, i seguenti corsi in orario extrascolastico.

Sarà possibile iscrivere i bambini alle attività dal **3 al 28 settembre 2018**, compilando gli appositi moduli qui allegati o scaricandoli dal sito web della scuola, secondo le seguenti modalità:

- Via mail all'indirizzo **corsi@fraternita-capitano.org**
- Presso il Collegio Bianconi (aula fotocopiatrici) dove sarà presente un nostro referente, **da lunedì 24 a venerdì 28 settembre 2018, dalle ore 8.15 alle ore 9.15**
- In caso di necessità particolari su appuntamento contattando il numero **039-321930** o inviando una mail a **corsi@fraternita-capitano.org**

I corsi si svolgeranno **da lunedì 1 ottobre 2018 a venerdì 31 maggio 2019**, le lezioni verranno sospese nei giorni di chiusura previsti dal calendario scolastico del Collegio Bianconi.

RingraziandoVi per l'attenzione, Vi auguriamo un buon avvio di anno scolastico!

Il team organizzativo
Renzo Oneta – Ambra Clerici



COOPERATIVA FRATERNITA' CAPITANIO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fraternita-capitanio.org
E.mail: corsi@fraternita-capitanio.org










SCUOLA DELL' INFANZIA 2018-19

	ATTIVITA'	GIORNO/ORARIO	COSTO
	Quota iscrizione stagione 2018-19 (valida anche per i camp estivi)		15,00 €
	Avviamento alla GINNASTICA RITMICA	LUNEDI' 16.00-17.00 Lezione aperta il 1 ottobre	220,00 €
	Avviamento allo SPORT	MARTEDI' 16.00-17.00 Lezione aperta il 2 ottobre	220,00 €
	Avviamento alla DANZA CLASSICA	MERCOLEDI' 16.00-17.00 Lezione aperta il 3 ottobre	220,00 €
	Avviamento al RUGBY	GIOVEDI' 16.00-17.00 Lezione aperta il 4 ottobre	220,00 €



COOPERATIVA FRATERNITA' CAPITANIO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fraternita-capitanio.org
E.mail: corsi@fraternita-capitanio.org

SCUOLA PRIMARIA 2018-19

ATTIVITA'	GIORNO/ORARIO	COSTO
Quota iscrizione stagione 2018-19 (valida anche per i camp estivi)		15,00 €
	MULTISPORT LUNEDI' 15.10-16.05	220,00 €
	MINIBASKET LUNEDI' 16.05-17.00	220,00 €
	HIP HOP MARTEDI' 16.05-17.00	220,00 €
	CHITARRA MARTEDI' 16.05-17.00	270,00 €
	CALCIO MERCOLEDI' 16.05-17.00	220,00 €
	TECNICHE PITTORICHE MERCOLEDI' 16.05-17.00	330,00 €
	MINIVOLLEY GIOVEDI' 16.05-17.00	220,00 €
	TECNICHE PITTORICHE GIOVEDI' 16.05-17.00	330,00 €
	NUOTO VENERDI' 14.00-16.30	660,00 €



COOPERATIVA FRATERNITA' CAPITANIO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fraternita-capitanio.org
E.mail: corsi@fraternita-capitanio.org

ISCRIZIONE ALLA ATTIVITA' LUDICO-MOTORIA A.S. 2018/2019

Alunno : cognome _____ nome _____

classe _____ sez. _____ infanzia primaria

nato il _____ Codice fiscale _____

Genitore e intestatario della fattura :

cognome _____ nome _____

residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

e-mail 1 _____

e-mail 2 _____

Cell mamma _____ cell papà _____

in qualità di genitore dell'alunno/a sopraindicato/a iscrivio mio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2018/2019,

all'attività ludico-motoria di _____ giorno/ora _____

Dichiaro di versare la quota prevista di euro _____ + 15 euro di iscrizione (la quota di iscrizione è

valida anche per i camp estivi 2019) a mezzo contanti assegno

bonifico **nuovo IBAN** : IT98I0558420400000000013594, eseguito in data _____ (allegare copia)

Con riferimento ai corsi sopra indicati, autorizzo la Coop. Fraternità Capitanio e i suoi collaboratori al trattamento dei dati comuni e sensibili di mio/a figlio/a e del sottoscritto ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 (T.U. Privacy).

Prendo inoltre atto che i corsi si svolgeranno solo se raggiunto il numero minimo di iscritti.

autorizzo non autorizzo

ad effettuare e pubblicare su diversi supporti e per diversi usi fotografie e/o video in cui sia presente mio/a figlio/a.

Le attività si svolgeranno da lunedì 1 ottobre 2018 a venerdì 31 maggio 2019, presso il Collegio Bianconi in Via Torneamento 5 a Monza , seguendo le chiusure previste dal calendario scolastico del Collegio stesso.

Data _____

Firma genitore _____



COOPERATIVA FRATERNITÀ CAPITANIO
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fraternita-capitanio.org
E.mail: corsi@fraternita-capitanio.org

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

del/la minore _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ infanzia primaria secondaria I grado

e all'attività ludico-motoria di _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il figlio risulta in stato di buona salute e che non sono quindi presenti controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Dichiara altresì che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva la Cooperativa Fraternità Capitanio da ogni responsabilità derivante da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo e da ogni conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Luogo, data

Firma



COOPERATIVA FRATERNITÀ' CAPITANO
SOCIETÀ' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Torneamento n°9 Monza (MB)
Tel. 039.321930 - Fax. 039.362231
Sito web: www.fraternita-capitano.org
E.mail: corsi@fraternita-capitano.org

DELEGA ANNUALE A.S. 2018/2019

PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A _____

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

del/la minore _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ infanzia primaria

e all'attività ludico-motoria di _____

DELEGA

le sottoelencate persone maggiori di 14 anni a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività ludico-motoria presso il Collegio Bianconi in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la Cooperativa Fraternità Capitano da ogni responsabilità:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA/ AMICIZIA	NATO A..... IL.....	FIRMA DEL DELEGATO

Luogo, data

Firma
