



**SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
"SACRA FAMIGLIA"**
RM1A21000P – RM1E100005
Via del Calice, 12 – 00178 Roma
Tel. 06/7188697 – Cell. 366/9008194
segreteriascuolasacrafamiglia@gmail.com - scuolamministrazione@gmail.com
www.scuolasacrafamiglia.org

DOMANDA D' ADESIONE AL CORSO DI MINIBASKET

Il/La sottoscritto/a (*Nome e Cognome*) _____

genitore di _____

(*nome del bambino/a*)

Nato a _____ il _____ Classe _____

ISCRIVE

Il/la proprio/a figlio/a al **CORSO DI MINIBASKET** organizzato dalla scuola in collaborazione con l'associazione **"Carver Roma Cinecittà"** il **MARTEDÌ dalle 16:30 alle 17:30**. Il corso è rivolto **ai bambini dai 4 ai 7 anni**.

Il primo giorno del corso (martedì 7 ottobre) sarà possibile fare una **lezione di prova gratuita**. Non saranno effettuate altre lezioni di prova. I corsi inizieranno **Martedì 7 Ottobre** e termineranno **Martedì 26 Maggio 2026**.

Il corso sarà attivato con un minimo di 8 bambini.

Il costo di 240 € è da saldare in un'unica rata entro il 20 OTTOBRE. In caso d'interruzione di frequenza, in corso d'anno, la quota non verrà restituita.

Per le attività sono necessarie scarpe da ginnastica e un cambio di vestiti.

Data _____

Firma _____

Le iscrizioni dovranno essere consegnate in segreteria **entro e non oltre martedì 23 settembre**. Possono iscriversi anche i bambini esterni alla scuola.

Autorizzo la raccolta dei miei dati personali nel rispetto del GDPR UE 679 /2016.

