

Modulo di adesione

Nome e cognome dell'alunno

Classe e scuola

e-mail genitore

Recapito telefonico del genitore

E' interessato a partecipare al Corso Cambridge di potenziamento linguistico

Contrassegnare le voci d'interesse:

- L'alunno non ha già frequentato il corso Cambridge durante l'anno precedente
- L'alunno non è in possesso della certificazione, ma ha già frequentato il corso Cambridge durante l'anno precedente:

- Starters**
- Movers**
- Flyers**

L'alunno ha già frequentato il corso Cambridge durante l'anno precedente ed è in possesso della certificazione:

- Starters**
- Movers**
- Flyers**

Indicare le prime tre preferenze, nella scelta del giorno, apponendo (1,2,3)

La scelta verrà presa in considerazione per l'attivazione di nuovi corsi.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lunedì | <input type="checkbox"/> lunedì corso Movers 16.30 – 18.00 |
| <input type="checkbox"/> martedì | <input type="checkbox"/> martedì corso Movers 16.30 – 18.00 |
| <input type="checkbox"/> mercoledì | <input type="checkbox"/> giovedì corso Flyers 16.30 – 18.00 |
| <input type="checkbox"/> giovedì | <input type="checkbox"/> venerdì corso preMovers 15.00 – 17.00 |
| <input type="checkbox"/> sabato mattina | <input type="checkbox"/> sabato corso preMovers 10.30 – 12.00 |

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

Il VERSAMENTO dovrà essere effettuato sul C.C. POSTALE 001010024477 (IBAN: IT22A0760114300001010024477) e intestato all' ISTITUTO COMPRENSIVO GROSSETO 3.

Indicare nella CAUSALE il tipo di corso, il nome dell'alunno e la classe frequentata.

N.B.: Non sono previsti rimborsi una volta attivati i corsi.

In caso di annullamento della presente, prima dell'inizio del Corso, si prega di indicare i seguenti dati del genitore che ha effettuato il versamento:

Cognome _____ Nome

Luogo e data di nascita

Cod. fiscale _____ Residenza

IBAN su cui accreditare il rimborso: