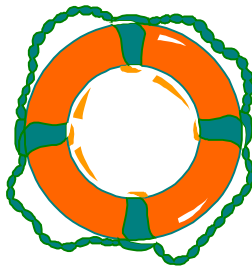




Laboratori di Attività Motorie

Comune Capofila Avellino, Capriglia Irpina, Contrada, Forino, Montefredane, Prata
P.U., Pratola Serra, A.S.L. AV 2,
C.S.A. di Avellino

sono aperte le iscrizioni ai corsi di **nuoto** organizzati dal Piano di Zona di Intervento Sociale Ambito Territoriale A/3. I corsi di nuoto sono rivolti ai minori dai 6 ai 14 anni, sono **gratuiti** ed hanno **durata bimestrale**.



Il modulo d'iscrizione e il programma dettagliato sono disponibili presso l'Ufficio del Piano di Zona – Via Nappi 3 (dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00) o sul sito www.comune.avellino.it nella sezione dedicata all'Ufficio del Piano di Zona A/3.

Per informazioni **0825/74921** dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.



LABORATORI ATTIVITA' MOTORIE

Il/la sottoscritto/a
residente inalla via
n°.....tel.....cell.....in qualità di padre/madre/tutore
del minore.....nato ail.....
frequentante la scuola classe.....sez.....

C H I E D E

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al laboratorio di nuoto, nell'ambito del progetto di attività motorie.

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità
- Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- Scheda di autorizzazione
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali e del materiale fotografico (L. 675/96)

Per quanto sopra lo scrivente dichiara di esonerare gli operatori da ogni responsabilità connessa alla pratica sportiva e alle attività ad essa collegate.

Il corso di nuoto ha durata bimestrale. Il richiedente ha l'obbligo di avvertire l'ufficio, anche telefonicamente al numero 0825/74921, nel caso l'iscritto ritenga di non completare il corso di nuoto per un qualsiasi motivo.

N. B.: si precisa che, in caso di assenza anche se giustificata, non sarà in alcun modo possibile recuperare la lezione eventualmente persa.

Data,

Firma



Laboratori di Attività Motorie

Comune Capofila Avellino, Capriglia Irpina, Contrada, Forino, Montefredane, Prata
P.U., Pratola Serra, A.S.L. AV 2,
C.S.A. di Avellino

Sono aperte le iscrizioni ai laboratori di attività motorie organizzati dal Piar di Zona d'Intervento Sociale Ambito Territoriale A/3.

I corsi sono rivolti ai minori dai 6 ai 14 anni residenti in uno dei Comuni dell'Ambito A/3, e sono completamente gratuiti

I corsi attivati, presso la Palestra della Scuola Elementare di Rione Parco (Avellino), sono:

- ◆ Basket (Venerdì ore 17,00-18,00)
- ◆ Danza (Lunedì ore 16,00-17,00 - Mercoledì ore 16,00-18,00)
- ◆ Ginnastica ritmica (Martedì ore 17,00-18,00)
- ◆ Minibasket (Martedì ore 16,00-17,00)
- ◆ Minivolley (Lunedì ore 15,00-16,00)



Il modulo d'iscrizione e il programma dettagliato sono disponibili presso l'Ufficio del Piano di Zona, in Via Nappi n° 3 (dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00) o sul sito www.comune.avellino.it nella sezione dedicata all'Ufficio del Piano di Zona A/3.



LABORATORI ATTIVITA' MOTORIE

Il/la sottoscritto/a
residente inalla via
n°.....tel.....cell.....in qualità di
padre/madre/tutore del minore.....nato a
.....il..... frequentante la scuola
..... classe.....sez.....

C H I E D E

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al laboratorio di attività motorie:		
Disciplina	Giorno	Orario
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Allega alla presente

- Fotocopia documento di identità
- Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- Scheda di autorizzazione
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali e del materiale fotografico (L. 675/96)

Per quanto sopra lo scrivente dichiara di esonerare gli operatori da ogni responsabilità connessa alla pratica sportiva e alle attività ad essa collegate.

Il richiedente ha l'obbligo di avvertire l'ufficio, anche telefonicamente al numero 0825/74921, nel caso l'iscritto ritenga di non completare il corso per un qualsiasi motivo.

N. B.: si precisa che, in caso di assenza anche se giustificata, non sarà in alcun modo possibile recuperare la lezione eventualmente persa.

Data,

Firma



LABORATORI ATTIVITA' MOTORIE

Scheda di autorizzazione

Il/la sottoscritto/ain qualità di padre/madre/tutore
del minore.....nato ail.....
residente inalla via
n°.....tel..... frequentante la scuola
classe.....sez.....

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal laboratorio attività motorie
che si terranno nei giorni.....dalle orealle
ore.....

Per quanto sopra lo scrivente dichiara di esonerare gli operatori da ogni responsabilità
connessa alla pratica sportiva e alle attività ad essa collegate.

Allega alla presente il certificato di sana e robusta costituzione fisica ed idoneità all'attività
sportiva non agonistica del proprio figlio/a rilasciato dal medico curante e l'autorizzazione al
trattamento dei dati personali e del materiale fotografico (L. 675/96)

Il proprio recapito telefonico per eventuali comunicazioni urgenti.....

Data,

Firma



Al Coordinatore
del P.d.Z. Sociale A/3
dott. Salvatore De Vito

Con la presente il/la sottoscritto/apadre/madre/tutore
del minore..... nato/a il..... ad

A U T O R I Z Z A

codesto Ufficio di P.d.Z. Sociale al trattamento dei dati personali relativi al proprio figlio e del
materiale fotografico eventualmente preparato per i fini istituzionali (L. 675/96).

Avellino li,

Firma del genitore
o di chi ne fa le veci

Nota: la scheda di autorizzazione e quella per il trattamento dei dati personali sono uguali per entrambe le iscrizioni.

Per informazioni tel. 082574921 dalle ore 9 alle ore 13 dal lunedì al venerdì presso l'Ufficio del P.d.Z. Sociale A/3 in Via Nappi, 3 –Avellino-.