



Associazione culturale sportiva dilettantistica  
"PAOLO STEFANELLI"

(Rep. 11860 - Reg. Roma 4/11/1985 Serie 1/B) P. I. 09618211008 - C.F. 96098320581  
Via E. Pestalozzi, 5 - 00168 ROMA Tel. 06 45427264 - Cel. 331 3470558  
e-mail: [assostefanelli@virgilio.it](mailto:assostefanelli@virgilio.it) sito web: [www.associazionestefanelli.it](http://www.associazionestefanelli.it)

### ATTIVITÀ INTEGRATIVE 2016 /2017 PER RAGAZZI E ADULTI

L'associazione "Paolo Stefanelli", nata nel 1985 come Ente Morale senza fine di lucro a supporto e in collaborazione con l' I.C. "Paolo Stefanelli", propone per l'anno scolastico 2015/2016 in orario extracurricolare attività di sostegno, di alfabetizzazione, di assistenza, di carattere ricreativo e di incentivazione al profitto scolastico.

La partecipazione alle attività, il cui avvio è previsto per il mese di ottobre, è libera e avviene su richiesta scritta dei genitori attraverso la **compilazione e sottoscrizione del modulo (barrare le attività interessate)** da riconsegnare presso la sede dell'associazione.

In base alle richieste pervenute saranno attivati i corsi: individuali, in piccoli gruppi o collettivi (con un numero minimo di iscritti). Tutte le informazioni a riguardo potranno essere richieste tutti i giorni telefonicamente dalle 10,30 alle 12,30 al cel. 331 3470558 o personalmente presso la sede dell'associazione dalle ore 13,30 alle 14,30 (venerdì presso "Amici-Di Meglio") e nei giorni lunedì, mercoledì, venerdì dalle ore 15,30 alle 17,30 oppure consultando il sito dell'associazione: [www.associazionestefanelli.it](http://www.associazionestefanelli.it).

<b>CORO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRIMO MODULO</b>	<b>Vocalità e rilassamento</b>	<b>Martedì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<b>CORO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SECONDO MODULO</b>	<b>Stretching e vocalità</b>	<b>Martedì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<b>CORO</b>	<input type="checkbox"/> <b>TERZO MODULO</b>	<b>Teoria della musica e informatica</b>	<b>Martedì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<b>INFORMATICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRIMO MODULO</b>	<b>Word ed Excell</b>	<b>Mercoledì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<b>INFORMATICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>SECONDO MODULO</b>	<b>Internet e Web</b>	<b>Mercoledì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<b>INFORMATICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TERZO MODULO</b>	<b>Grafica computazionale</b>	<b>Mercoledì</b> ore 18.00/20.00 (giorni da concordare)
<input type="checkbox"/> <b>SPORTELLINO D'ASCOLTO</b> Non compilare la parte sottostante. Nel caso in cui si desideri essere contattati indicare solo il numero di cellulare.			<b>Giovedì</b> ore 18.00/20.00 (per appuntamento) 333 6072274

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Flavio Di Silvestre

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE  
M<sup>re</sup> Mariacristina De Santi  
*Mariacristina De Santi*

COMPILARE IN MODO LEGGIBILE

Ragazzo ..... Classe ..... Sezione .....

Adulto .....  Esterno  Genitore Classe ..... Sezione .....

Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

Data ..... Firma .....

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data

Firma