



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 EXTRASCOLASTICHE 2016 /2017**

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 entro il 30/09/2015** presso la sede dell'associazione.

Gli alunni che partecipano ai corsi pomeridiani potranno usufruire del servizio mensa scolastica, previo pagamento alla scuola.

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 plesso “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).

Il pagamento dei corsi è a carico delle famiglie.

<input type="checkbox"/> Assistenza allo studio	<input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare
<input type="checkbox"/> Batteria	<input type="checkbox"/> individuale	<input type="checkbox"/> Bel.	Mer. o Ven.
<input type="checkbox"/> Chitarra: <input type="checkbox"/> classica <input type="checkbox"/> moderna	<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare
<input type="checkbox"/> Fumetto	<input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	Mer. o Ven.
<input type="checkbox"/> Informatica	<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes.	Mer. o Ven.
<input type="checkbox"/> Latino (corso propedeutico)	<input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes.	da concordare
<input type="checkbox"/> Pianoforte/Tastiera	<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare
<input type="checkbox"/> Teatro (recitazione-canto-danza)	<input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. (medie) <input type="checkbox"/> Bel. (primaria)	Lun. 16.00/17.00 Ven. 12.30/13.30
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes.	Ven. 14.30/17.00
<input type="checkbox"/> Violino / Violoncello	<input type="checkbox"/> individuale	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare
<b>Corsi integrativi:</b> <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> matematica	<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare
<b>Lingue straniere:</b> <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> tedesco	<input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> in gruppo	<input type="checkbox"/> Pes. <input type="checkbox"/> Bel.	da concordare

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Flavio Di Silvestre

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

M<sup>o</sup> Mariacristina De Santi

**COMPILARE (IN MODO LEGGIBILE) SOLO NEL CASO IN CUI SI INTENDA ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO O FIGLIA AI CORSI**

Alunna/o ..... classe ..... sez. ....

Tel. .... Cell. .... E-mail. ....

Genitore ..... 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