



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITÀ e della RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "NANDO MARTELLINI"

Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

C. M. RMIC86500P - C. F. 97197050582 - Via G. Vanni, 5 - 00166 Roma - Tel. 06/66180851 - Fax 06/66188224 - Distretto 24°
e mail: RMIC86500P@istruzione.it e. c. : RMIC86500P@pec.istruzione.it www.icmartellini.roma.it

A.S. 2023/2024

L' I.C. N. MARTELLINI e A.S.D. AURELIO VOLLEY S.G. ORGANIZZANO

**ATTIVITÀ SPORTIVE POST-SCUOLA
(PER ALUNNE/I DA 6 A 11 ANNI)**

**N.B.: i bambini di SCUOLA DELL'INFANZIA saranno ammessi previa PROVA
ATTITUDINALE**

PALESTRA: VIA I. DELLA GIOVANNA, 125

ISCRIZIONI:

DAL 12/9/2023 solo per E-MAIL a: aureliovolleysg@gmail.com

DAL 25/9/2023: anche IN PALESTRA da LUNEDÌ a VENERDÌ ore 16:15-17:30

DOCUMENTI DA PRESENTARE:

- 1. DOMANDA DI ISCRIZIONE debitamente compilata e firmata (Allegato A)**
- 2. COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO**
- 3. COPIA DEL VERSAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE DI €.: 35,00
(C/C int.: ASD AURELIO VOLLEY S.G.; Iban: IT24N0344103214CC0610000149- BLU BANCA)**

N.B.: Le famiglie degli alunni, compilando in PALESTRA l'apposito modello di **DELEGA** cui andrà allegata la copia del documento di identità di un genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale) potranno DELEGARE gli Operatori dell'Associazione al **PRELEVAMENTO DEGLI ALUNNI** direttamente al termine delle lezioni scolastiche.

ATTIVITA' SPORTIVE PROPOSTE:

- 1. DANZA MODERNA:
Lun. - Mer.: ore: 16:30- 17:30
Lun. - Mer.: ore: 17:30- 18:30 (eventuale 2^ turno)**
- 2. MINI-VOLLEY :
Martedì e Giovedì.: ore 16.30-17:30
Giovedì. e Venerdì.: ore 17:30-18:30 (eventuale 2^ turno)**
- 3. MINI-BASKET: Martedì.:ore 17:30-18:30 e Venerdì: ore 16.30-17:30**

INIZIO DELLE ATTIVITA' :

DAL 25/9/2023 AL 29/9/2023: PROVE GRATUITE

DAL 02/10/2023: INIZIO UFFICIALE DEI CORSI

N.B.: ogni attività inizierà al raggiungimento di un numero minimo di 9 iscritti effettivi)

CONTRIBUTI A CARICO DELLE FAMIGLIE

- 1. QUOTA DI ISCRIZIONE (anno sportivo): €. 35,00 con Assicurazione Infortuni polizza Base, e R.C.T.**
- 2. QUOTE ANNUALI DI PARTECIPAZIONE:**
 - a. 2 GIORNI A SETTIMANA: €: 240,00 in 3 RATE DA €.** 80,00 cadauna
SCADENZA: 5/10/2023 - 05/12/2023 - 05/03/2024
 - b. 1 GIORNO A SETTIMANA: €: 225,00 in 3 RATE DA €.** 75,00 cadauna
SCADENZA: 5/10/2023 - 05/12/2023 - 05/03/2024

N.B.: Tutte le quote sono fiscalmente detraibili del 19% fino a €.210,00 nell'anno solare

SCONTO FAMIGLIA: -10% dal secondo iscritto dello stesso nucleo familiare

ULTERIORI INFORMAZIONI:

INFO-TEL.: (dopo le ore 14:30) 3397197848 anche WHATSAPP

E-MAIL: aureliovolleysg@gmail.com

All' A.S.D. Aurelio Volley S.G.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE POST-SCUOLA A.S. 2023/2024

Il modulo compilato e firmato può essere consegnato a mano o inviato via e-mail all'indirizzo: aureliovolley@gmail.com

l sottoscritt: _____ genitore/esercente patria potestà

DATI DEL MINORE (un modulo per ogni alunno)

di: _____ della classe _____ sez. _____,

codice fiscale: _____,

nato/a a _____ il _____, residente a _____,

via _____ telefono fisso: _____,

cell.: _____ e-mail: _____,

CHIEDO

di iscrivere mi figli alle seguenti attività sportive post-scuola (contrassegnare con una x le attività prescelte)

DANZA MODERNA; MINI-VOLLEY; MINIBASKET;

A tale scopo allego alla presente

- 1) **copia del certificato medico non agonistico in corso di validità contenente la data dell'E.C.G.**
- 2) **copia del versamento della quota di ISCRIZIONE di €: 35,00**
- 3) **copia del versamento della 1^a rata della QUOTA ANNUALE di €: _____**

Mi impegno inoltre a:

- 1 Rispettare il Regolamento interno;
- 2 Rispettare tutte le norme di prevenzione e di sicurezza comunicate dall'Associazione e dall'Istituto
- 3 Accettare i massimali assicurativi previsti nella polizza infortuni e R.C.T. proposta dall'Associazione e dalla Scuola;
- 4 Versare puntualmente le quote trimestrali di partecipazione in contanti o con bonifico bancario sul conto corrente dell'Associazione: **Iban: IT24N0344103214CC0610000149 - int.: ASD AURELIO VOLLEY S.G.;**
- 5 accettare che l'eventuale irregolarità nel pagamento della quota di partecipazione, per un periodo superiore ad un mese, determina l'automatica esclusione dalla copertura assicurativa;
- 6 Rendersi immediatamente reperibile in caso fosse necessario essere contattato urgentemente dall'Associazione;
- 7 Autorizzare riprese audio-video per soli scopi legati all'attività praticata con l'Associazione;
- 8 Risarcire immediatamente eventuali danni arrecati volontariamente alle attrezzature e/o agli arredi;
- 9 Acconsentire al trattamento dei dati personali finalizzati allo svolgimento dell'attività sociale per fini sportivi e ricreativi secondo le norme stabilite dal codice in materia di protezione dei dati personali e del G.D.P.R. Regolamento (UE) 2016/679;
- 10 eventuali stati patologici o allergie sofferti da__ minore: _____
- 11 Annotazioni eventuali: _____

Roma li: _____

Firma del Genitore o dell'Esercente la Potestà Genitoriale:
