

IUNIOR

PRIMARIA

	LUNEDÌ			MARTEDÌ						MERCOLEDÌ					GIOVEDÌ					VENERDÌ				
15.20-16.20	STUDIO GUIDATO	AVVIAMENTO ARRAMPICATA	PULCINI III PRI	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH 1, 2, 3	TEATRO	KARATE I - II PRI	CALCETTO IV PRI	MBK ESORDIENTI V PRI - 1 SEC	STUDIO GUIDATO		MULTILATERALE CON PALLA I PRI	PRIMI CALCI I PRI	MBK AQUILOTTI III - IV PRI	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH 1, 2, 3	KARATE I - II PRI	CALCETTO IV PRI	MBK ESORDIENTI V PRI - 1 SEC	STUDIO GUIDATO	GIARDINO DELLA MUSICA	MULTILATERALE CON PALLA I PRI	PRIMI CALCI I PRI	MBK AQUILOTTI III - IV PRI
16.20-17.20	STUDIO GUIDATO	AVVIAMENTO ARRAMPICATA (SINO ALLE 16.50)	CALCETTO V PRI - 1 SEC.	STUDIO GUIDATO		TEATRO (SINO ALLE 16.50)	KARATE III - V PRI	PICCOLI AMICI II PRI	MBK SCIOIATOLI II PRI	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH 4, 5		PULCINI III PRI		STUDIO GUIDATO		KARATE III - V PRI	PICCOLI AMICI II PRI	MBK SCIOIATOLI PRI	STUDIO GUIDATO			CALCETTO V PRI - 1 SEC.	
AMBIENTE	CLASSE 1	PALESTRA	CALCIO	CLASSE 1	CLASSE 2	TEATRO	PALESTRA	CALCIO	BASKET	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRA	CALCIO	MINI-BASKET	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRA	CALCIO	BASKET	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRA	CALCIO	BASKET
REFERENTE	CASSARÀ	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	CASSIANI	VIVATEATRO	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	MOORE	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	CASSIANI	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	SCAVALLA	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.

INDICARE TUTTE LE ATTIVITA' PRESCELTE GESTITE DA CEFA BARRANDO I GIORNI E I RIQUADRI DI RIFERIMENTO

Nome Alunno:

Cognome Alunno:

Classe:

Per il Pagamento attività CEFA utilizzare il conto:

POSTE ITALIANE -IBAN: IT 81 L 07601 03200 000009164593

intestato a: C.E.F.A Associazione di Famiglie per l'Educazione e la Cultura

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a, si impegna ad effettuare il pagamento delle quote di iscrizione e della prima rata (e a gennaio l'importo della seconda rata) dei corsi sopra scelti entro dieci giorni dalla ricezione della mail della segreteria in cui mi si comunica l'importo dovuto e a consegnare alla segreteria stessa copia del bonifico effettuato.

Data:

Firma:

IUNIOR

SECONDARIA

	LUNEDÌ		MARTEDÌ			MERCOLEDÌ			GIOVEDÌ		VENERDÌ		
15.20-16.20	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	TEATRO	MBK ESORDIENTI 1 SEC	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH		STUDIO GUIDATO	MBK ESORDIENTI 1 SEC	STUDIO GUIDATO		
16.20-17.20	STUDIO GUIDATO	SCUOLA CALCIO AGONISTICO 1 SEC	STUDIO GUIDATO	TEATRO (SINO ALLE 16.50)		STUDIO GUIDATO		HIP HOP SECONDARIA	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	HIP HOP SECONDARIA	SCUOLA CALCIO AGONISTICO 1 SEC
AMBIENTE	CLASSE 1	CALCIO	CLASSE 1	TEATRO	BASKET	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRA	CLASSE 1	BASKET	CLASSE 1	PALESTRA	CALCIO
REFERENTE	CASSARÀ	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	VIVATEATRO	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	MOORE	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	ASD FAMILY S.C.	CASSARÀ	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.

INDICARE TUTTE LE ATTIVITA' PRESCELTE GESTITE DA CEFA BARRANDO I GIORNI E I RIQUADRI DI RIFERIMENTO

Nome Alunno:

Cognome Alunno:

Classe:

Per il Pagamento attività CEFA utilizzare il conto:

POSTE ITALIANE -IBAN: IT 81 L 07601 03200 000009164593

intestato a: C.E.F.A Associazione di Famiglie per l'Educazione e la Cultura

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a, si impegna ad effettuare il pagamento delle quote di iscrizione e della prima rata (e a gennaio l'importo della seconda rata) dei corsi sopra scelti entro dieci giorni dalla ricezione della mail della segreteria in cui mi si comunica l'importo dovuto e a consegnare alla segreteria stessa copia del bonifico effettuato.

Data:

Firma:

PETRANOVA

INFANZIA

	LUNEDÌ				MARTEDÌ			MERCOLEDÌ			GIOVEDÌ			VENERDÌ		
15.30-16.00			MULTILATERALE CON PALLA 3 - 4 ANNI	GIOCO DANZA 3 ANNI		MULTILATERALE CON PALLA 5 ANNI	RITMO E DANZA 4 - 5 ANNI		MULTILATERALE CON PALLA 3 - 4 ANNI			RITMO E DANZA 4 - 5 ANNI			MULTILATERALE CON PALLA 5 ANNI	GIOCO DANZA 3 ANNI
16.00-16.30	LA FABBRICA DEI MESTIERI	VIVATEATRO	MULTILATERALE CON PALLA 3 - 4 ANNI	GIOCO DANZA 3 ANNI	LA FABBRICA DEI MESTIERI	MULTILATERALE CON PALLA 5 ANNI	RITMO E DANZA 4 - 5 ANNI	LA FABBRICA DEI MESTIERI	MULTILATERALE CON PALLA 3 - 4 ANNI	LA FABBRICA DEI MESTIERI	GIARDINO DELLA MUSICA	RITMO E DANZA 4 - 5 ANNI	LA FABBRICA DEI MESTIERI	INTENSIVE ENGLISH	MULTILATERALE CON PALLA 5 ANNI	GIOCO DANZA 3 ANNI
16.30-17.00	LA FABBRICA DEI MESTIERI	VIVATEATRO			LA FABBRICA DEI MESTIERI			LA FABBRICA DEI MESTIERI		LA FABBRICA DEI MESTIERI	GIARDINO DELLA MUSICA		LA FABBRICA DEI MESTIERI	INTENSIVE ENGLISH		
17.00-17.30	LA FABBRICA DEI MESTIERI				LA FABBRICA DEI MESTIERI			LA FABBRICA DEI MESTIERI		LA FABBRICA DEI MESTIERI			LA FABBRICA DEI MESTIERI			
AMBIENTE	CLASSE 1	PALESTRA/ TEATRO	PALESTRINA	SALA DANZA	CLASSE 1	PALESTRA/ TEATRO	SALA DANZA	CLASSE 1	PALESTRINA	CLASSE 1	CLASSE 2	SALA DANZA	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRA/ TEATRO	PALESTRINA
REFERENTE	ORSETTI	CALVI	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ORSETTI	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.	ORSETTI	ASD FAMILY S.C.	PALA	DEL VECCHIO	ASD FAMILY S.C.	PALA	MADRELINGUA	ASD FAMILY S.C.	ASD FAMILY S.C.

INDICARE TUTTE LE ATTIVITA' PRESELTE GESTITE DA CEFA BARRANDO I GIORNI E I RIQUADRI DI RIFERIMENTO

Nome Alunno:

Cognome Alunno:

Classe:

Per il Pagamento attività CEFA utilizzare il conto:

POSTE ITALIANE -IBAN: IT 81 L 07601 03200 000009164593

intestato a: C.E.F.A Associazione di Famiglie per l'Educazione e la Cultura

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a, si impegna ad effettuare il pagamento delle quote di iscrizione e della prima rata (e a gennaio l'importo della seconda rata) dei corsi sopra scelti entro dieci giorni dalla ricezione della mail della segreteria in cui mi si comunica l'importo dovuto e a consegnare alla segreteria stessa copia del bonifico effettuato.

Data:

Firma:

PETRANOVA

PRIMARIA

	LUNEDÌ		MARTEDÌ					MERCOLEDÌ					GIOVEDÌ					VENERDÌ			
15.30-16.00	STUDIO GUIDATO	STUDIO GUIDATO	GIARDINO DELLA MUSICA	INTENSIVE ENGLISH I,II,III		HIP HOP III - V PRI		STUDIO GUIDATO	VIVATEATRO		ELEMENTI DI DANZA I PRI	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH IV, V	AVVIAMENTO MINI VOLLEY I - II PRI	HIP HOP III - V PRI		STUDIO GUIDATO			ELEMENTI DI DANZA I PRI	
16.00-16.30	STUDIO GUIDATO	STUDIO GUIDATO	GIARDINO DELLA MUSICA	INTENSIVE ENGLISH I,II,III		HIP HOP III - V PRI		STUDIO GUIDATO	VIVATEATRO		ELEMENTI DI DANZA I PRI	STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH IV, V	AVVIAMENTO MINI VOLLEY I - II PRI	HIP HOP III - V PRI		STUDIO GUIDATO			ELEMENTI DI DANZA I PRI	
16.30-17.00	STUDIO GUIDATO	STUDIO GUIDATO			MINI VOLLEY FUN III - V PRI		MODERN III - V PRI	STUDIO GUIDATO	VIVATEATRO	TECNICHE DI AUTODIFESA V PRI	PROPEDEUTICA ALLA DANZA II PRI	STUDIO GUIDATO		AVVIAMENTO MINI VOLLEY I - II PRI		MODERN III - V PRI	STUDIO GUIDATO	MINI VOLLEY FUN III - V PRI	TECNICHE DI AUTODIFESA V PRI	PROPEDEUTICA ALLA DANZA II PRI	
17.00-17.30	STUDIO GUIDATO	STUDIO GUIDATO			MINI VOLLEY FUN III - V PRI		MODERN III - V PRI	STUDIO GUIDATO		TECNICHE DI AUTODIFESA V PRI	PROPEDEUTICA ALLA DANZA II PRI	STUDIO GUIDATO				MODERN III - V PRI	STUDIO GUIDATO	MINI VOLLEY FUN III - V PRI	TECNICHE DI AUTODIFESA V PRI	PROPEDEUTICA ALLA DANZA II PRI	
AMBIENTE	CLASSE 1	CLASSE 1	CLASSE 2	CLASSE 3	PALESTRA/TEATRO	PALESTRINA	SALA DANZA	CLASSE 1	PALESTRA/TEATRO	PALESTRINA	SALA DANZA	CLASSE 1	CLASSE 1	PALESTRA/TEATRO	PALESTRINA	SALA DANZA	CLASSE 1	PALESTRA/TEATRO	PALESTRINA	SALA DANZA	
REFERENTE	MAZZA	MAZZA	DEL VECCHIO.	MADRELINGUA	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	MAZZA	CALVI	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	MAZZA	MADRELINGUA	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	MAZZA	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	ASD FAMILI S.C.	

INDICARE TUTTE LE ATTIVITA' PRESCELTE GESTITE DA CEFA BARRANDO I GIORNI E I RIQUADRI DI RIFERIMENTO

Nome Alunno:

Cognome Alunno:

Classe:

Per il Pagamento attività CEFA utilizzare il conto:

POSTE ITALIANE -IBAN: IT 81 L 07601 03200 000009164593

intestato a: C.E.F.A Associazione di Famiglie per l'Educazione e la Cultura

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a, si impegna ad effettuare il pagamento delle quote di iscrizione e della prima rata (e a gennaio l'importo della seconda rata) dei corsi sopra scelti entro dieci giorni dalla ricezione della mail della segreteria in cui mi si comunica l'importo dovuto e a consegnare alla segreteria stessa copia del bonifico effettuato.

Data:

Firma:

PETRANOVA

SECONDARIA

	LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ			GIOVEDÌ		VENERDÌ	
15.30-16.00	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH		STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	
16.00-16.30	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	INTENSIVE ENGLISH		STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	
16.30-17.00	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	HIP HOP	STUDIO GUIDATO		TECNICHE DI AUTODIFESA	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	TECNICHE DI AUTODIFESA
17.00-17.30	STUDIO GUIDATO	VIVATEATRO (SINO ALLE 18.15)	STUDIO GUIDATO	HIP HOP	STUDIO GUIDATO		TECNICHE DI AUTODIFESA	STUDIO GUIDATO		STUDIO GUIDATO	TECNICHE DI AUTODIFESA
AMBIENTE	CLASSE 1	PALESTRA/ TEATRO	CLASSE 1	PALESTRINA	CLASSE 1	CLASSE 2	PALESTRINA	CLASSE 1	PALESTRINA	CLASSE 1	PALESTRINA
REFERENTE	MAZZA	CALVI	MAZZA	ASD FAMILY S.C.	MAZZA	MADRELINGUA	ASD FAMILY S.C.	MAZZA	ASD FAMILY S.C.	MAZZA	ASD FAMILY S.C.

INDICARE TUTTE LE ATTIVITA' PRESELTE GESTITE DA CEFA BARRANDO I GIORNI E I RIQUADRI DI RIFERIMENTO

Nome Alunno:

Cognome Alunno:

Classe:

Per il Pagamento attività CEFA utilizzare il conto:

POSTE ITALIANE -IBAN: IT 81 L 07601 03200 000009164593

intestato a: C.E.F.A Associazione di Famiglie per l'Educazione e la Cultura

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a, si impegna ad effettuare il pagamento delle quote di iscrizione e della prima rata (e a gennaio l'importo della seconda rata) dei corsi sopra scelti entro dieci giorni dalla ricezione della mail della segreteria in cui mi si comunica l'importo dovuto e a consegnare alla segreteria stessa copia del bonifico effettuato.

Data:

Firma: