

# Associazione Genitori

## Scuola Media Locarno-Morettina

***ISCRIZIONE ai corsi estivi – riattivazione scolastica***

**da lunedì 19 a venerdì 23 agosto 2024**

**presso la SM MORETTINA di Locarno**

Iscrivo mio figlio/a:

Cognome: Nome:

Via: Luogo:

Telefono: Mail:

Sede scolastica: Indicare la classe frequentata nel 2023/24:

Livelli fatti: ***matematica*** O base ***tedesco*** O base

 O attitudinale O attitudinale

alle seguenti materie (mettere una crocetta alle materie desiderate)

**O**  **MATEMATICA** **fr. 100.- per 10 ore** allievi di 1a, 2a, 3a e 4a media

**O** **TEDESCO** **fr. 100.- per 10 ore** allievi di 2a, 3a e 4a media

Vi è la possibilità di seguire ogni materia in quanto gli orari non saranno sovrapposti.

Richieste particolari (non garantite) e eventuali osservazioni riguardanti l’allieva/o: …..……………………………………………………………………………..………………..……………………….

**Il presente formulario va ritornato entro il 19 luglio 2024** Posti LIMITATI, iscrivetevi per tempo!

* per mail: simona.colosio@bluewin.ch
* per posta: Samanta Mossetti, Contrada Maggiore 21, 6604 Solduno

Preghiamo di versare l’importo (1 materia CHF 100, due materie CHF 200, 10% di sconto se iscritti due o più figli) alle seguenti coordinate bancarie:

**Banca Raiffeisen**

**IBAN (No conto): CH87 8080 8006 6318 1850 4**

**Maria Chiara Cotti, Associazione Genitori SM**

**6600 Locarno**

Chiediamo di effettuare il pagamento entro il **31 luglio 2024**. Indicare il **nome dell’allievo** e non del genitore.

* **Chi ritira il figlio tra il 19 luglio fino ad una settimana prima dell’inizio dei corsi dovrà pagare il 30% dell’importo della tassa. Dopo il 12 agosto e a corsi iniziati, verrà trattenuto l’intero importo. Non si dovrà pagare unicamente in presenza di un certificato medico o di un sostituto che si assuma l’intero costo.**
* Gli orari esatti delle lezioni saranno comunicati **10 giorni prima VIA EMAIL** (si chiederà la conferma dell’avvenuta lettura).
* Vi rammentiamo che i ragazzi che disturbano saranno sospesi dalle lezioni, previo avviso immediato ai genitori.

Per ulteriori informazioni contattare: Samanta 076 679 48 94 o simona.colosio@bluewin.ch

Luogo e data: Firma (genitore): Nome e Cognome (genitore):

……………………… ………………………… ………………………………….