

ATTIVITA' POMERIDIANE A.S. 2017-18 CLASSI PRIME

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell' alunno/a _____, classe 1° sez. ___

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alle attività pomeridiane di seguito scelte: **(INDICARE CON UNA X LA 1° E LA 2° SCELTA)**

Lunedì dalle 14:30 alle 16:00			sigla
	1° scelta	2° scelta	
Lab. di Scenografia			1
Laboratorio di Cosmesi naturale			2
Grammatica del Cinema			3
Lab. Drammatizzazione inglese			4
Pallavolo			5
Studio assistito			6
Martedì dalle 14:30 alle 16:00			
	1° scelta	2° scelta	
Musical			7
Matematica e movimento (in aula di informatica)			8
Basket			9
Potenziamento spagnolo (Pontevedra)			10
Studio assistito			6
Mercoledì dalle 14:30 alle 16:00			
	1° scelta	2° scelta	
Catania tardo barocca – La via della Lava			11
Laboratorio di Informatica (LIVELLO BASE)			12
Potenziamento Mat. (Parisi)			13
Pallatamburello e Rugby			14
Studio assistito			6
Giovedì dalle 14:30 alle 16:00			
	1° scelta	2° scelta	
Lab. "Let's go to the cinema"			15
Coro			16
Basket			17
Studio assistito			6
Venerdì dalle 14:30 alle 16:00			
	1° scelta	2° scelta	
Scrittura Creativa			18
Laboratorio di decorazione			19
L2			20
Studio assistito			6

ATTIVITA' A PAGAMENTO (Date e orari da definire)			sigla
	1° scelta	2° scelta	
Ginnastica presciistica (settimana bianca) (LUNEDI')			33
Gemellaggio (Pontevedra) (MARTEDI')			34
Danza classica o moderna (MERCOLEDI')			35
Tele-giornalismo e Fotografia (GIOVEDI')			36
Certificazione lingua inglese (VENERDI' POMERIGGIO)			37
Certificazione lingua inglese (SABATO MATTINA)			38
I DIPLOMATICI			39

Per informazione sui costi delle attività a pagamento rivolgersi in segreteria didattica alla Sig.ra Purrello.

N.B.: Ogni alunno potrà scegliere :

- n.1 attività (tempo scuola 30 ore) ,
- n.2 attività (tempo scuola 36 ore - Non possono essere entrambe sportive)

Catania,

Firma