SCUOLA MATERNA PARITARIA "SACRO CUORE"
P.le Sacro Cuore 4
33170 Pordenone

Tel : 0434 364310 Fax : 0434 253539
E-mail : sacrocuorematerna@libero.it
PEC: sacrocuorematerna@overpec.it

Pordenone, 11 settembre 2017

Ai genitori dei bambini MEDI

Oggetto : corso di acquaticità a. s. 2017/2018

Cari genitori,
vi informiamo che il corso di acquaticità per i bambini MEDI della nostra scuola si terrà con le seguenti modalità :

- Presso la PISCINA COMUNALE "Del Bianco " in via Treviso nr. 12;
- Il Trasporto si effettuerà con il pullman: partenza da scuola alle ore 9.30 e rientro a scuola alle ore 11.30;
- Il corso sarà di 8 lezioni della durata di 45 minuti (dalle ore 10.00 alle 10.45);

- BAMBINI MEDI : **martedì 26 settembre, 3, 10, 17, 24, 31 ottobre , 7 e 14 novembre 2017;**

- Il costo del corso è di 50 €uro comprensivo del trasporto;
- **Ogni bambino arriverà a scuola indossando già il costume** e sarà provvisto di zaino contenente
  - Mutandine e canottiera,
  - Cuffia in lattice (non in tessuto!),
  - Accappatoio o asciugamano grande,
  - Ciabatte in plastica pulite (da utilizzare solo in piscina),
  - Berretto .

  Ricordatevi di contrassegnare tutto con il nome e cognome del vostro bambino!!!

- E' assolutamente VIETATO portare : occhialini, collane, orecchini o altri effetti personali.

- In occasione dell'ultima lezione (martedì 14 novembre), i genitori potranno liberamente accedere alle tribune per vedere il percorso educativo svolto dai loro figli in acqua.
- Si invitano le mamme a dare la loro disponibilità alla Coordinatrice per accompagnare e aiutare in piscina i bambini entro giovedì 21 settembre 2017 segnandola nel foglio che troverete all'ingresso.

Vi preghiamo di compilare il modulo sottostante e di consegnarlo in segreteria entro e non oltre GIOVEDI' 21 SETTEMBRE 2017. **Vi chiediamo di provvedere al pagamento della quota, per mezzo di bonifico bancario, inserendolo nel pagamento del mese di OTTOBRE.**

La Coordinatrice
Jessica Mascherin

✂----------

Il sottoscritto/a _____ genitore di _____ della sezione _____

AUTORIZZA la partecipazione di mio figlio/a al corso di acquaticità .

Data e firma _____

Inoltre DICHIARA di versare la quota di 50,00 € per mezzo di bonifico bancario nel mese di OTTOBRE 2017.

Data e firma _____