



Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. Sport

Proposta numero 5

MultiSPORT



Giorno/Orario/destinatari :

Martedì dalle ore 16:15 alle ore 17:30 per ragazzi/e della Scuola Primaria

L'attività vuole avvicinare i ragazzi/e ai diversi sport e apprendere i fondamentali.

Responsabile del Progetto : Mojoli Luisa + istruttore

Dove: presso I.S.V. di Erba (Palestra della scuola – cortile- spazio verde)

Calendario degli incontri:

per i ragazzi/e della Scuola PRIMARIA ottobre il giorno 6 **sei invitato gratuitamente a sperimentare questa attività**

I Q	{	ottobre:	13 -20 -27	dalle ore 16:15 alle 17:30
		novembre :	3 -10 -17 -24	dalle ore 16:15 alle 17:30
		dicembre	1 – 15 - 22	dalle ore 16:15 alle 17:30
		gennaio	12 – 19 – 26 -	dalle ore 16:15 alle 17:30
		febbraio	02 –	
I + IIQ	{	febbraio	09 -16 - 23	dalle ore 16:15 alle 17:30
		marzo	02 – 9 – 16 - 23	dalle ore 16:15 alle 17:30
		aprile	06 – 13 – 20 – 27	dalle ore 16:15 alle 17:30
		maggio	- 4- 11 – 18 –	dalle ore 16:15 alle 17:30

Costo

ingressi	Costo iscritti ISV	Costo non iscritti ISV	Quota per iscrizione annuale all'Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. Sport (se non ancora versato) 20 € All'inizio del corso verrà richiesta la presentazione del Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.
14 IQ	100 euro	110 euro	
28 IQ+IIQ	190 euro	200 euro	

Per iscrizioni inviare modulo a: ISVsport@scuolasanvincenzo.edu.it oppure consegnando il modulo presso la segreteria della scuola entro il 28 settembre 2026. Per eventuali informazioni o chiarimenti usate i contatti a piè pagina.

(per avviare attività minimo 6 ragazzi/e)

Pagamento BB intestato a ASD I.S.V. Sport : IBAN IT47P0538756550000049584262

citando nella causale NOME e COGNOME dell'iscritto e la tipologia di attività scelta. Oppure POS in sede



Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. Sport

Proposta numero 5

MultiSPORT

MODULO DI ISCRIZIONE – CORSO 2026/2027

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

della scuola ☐ primaria

.....
Nome Istituto scolastico provenienza

classe

Data di nascita iscritto:/...../.....

Codice fiscale iscritto :

Codice fiscale genitore :

Intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'attività di **MULTIPALLA per l'anno scolastico 2026/2027**

☐ 14 ingressi - dal 13/10/26 al 02/02/27 100 euro ☐ 110 euro ☐

☐ 14 ingressi – dal 09/02/27 al 18/05/27 100 euro ☐ 110 euro ☐

☐ 28 ingressi – dal 13/10/26 al 18/05/27 190 euro ☐ 210 euro ☐

Recapito telefonico del genitore:

AUTORIZZO l'inserimento del mio contatto al gruppo wz dei partecipanti ☐ SI ☐ NO)

Mail :
(per eventuali informazioni relative all'attività)

Dichiaro di aver preso visione ed accettato:

- 1) Le norme per la partecipazione alle attività proposte da ASD ISV Sport;
 - 2) Lo Statuto in essere dal 2024 dell'A.S.D. I.S.V. SPORT;
 - 3) La normativa privacy;
 - 4) Il codice di condotta della tutela dei minori e la nomina dei responsabili contro le discriminazioni.
- Documenti inseriti sul sito www.scuolasanvincenzo.edu.it all'icona A.S.D. I.S.V. SPORT.

Per accettazione Firma

Data: