

**Questionario per gli animatori dei corsi di doposcuola  
dell'Istituto scolastico della città di Bellinzona**

**1. turno: novembre – dicembre 2016 ( 2016/2017)**

Nome e Cognome .....

No. AVS ..... Data di nascita .....

indirizzo ..... NAP e Località .....

No. CCP ..... No. CCB .....

Email ..... Natel .....

Si iscrive quale  Animatore/trice  Società sportiva (Nome Società) .....

Ho già svolto attività di doposcuola nelle scuole comunali  SI  NO

Quale Istituto scolastico? .....

**TITOLO DEL CORSO PROPOSTO:** .....

**Breve descrizione del corso attrattiva per gli allievi, verrà riportato sul fascicolo di presentazione del doposcuola**

Crociare quanto fa al caso (E' possibile crociare più scelte)

**ALLIEVI** Il corso si rivolge ai bambini della scuola elementare classe:  1.a  2.a  3.a  4.a  5.a

**QUANTE** lezioni siete disposti a tenere settimanalmente? .....

**DOVE?** indicare nelle tabelle seguenti la sede/sedi di preferenza (la sede di attribuzione potrà essere modificata dalla Direzione Generale a dipendenza delle necessità)

**NORD (Area Verde-Arancione)**

Quando : indicare i giorni in cui potete tenere il corso (più scelte possibili)  Lunedì  Martedì  Giovedì  Venerdì

Orario: 16:25 – 17:40

Struttura del corso: 6 lezioni (novembre-dicembre)

**SEMINE (Area Blu)**

Quando : indicare i giorni in cui potete tenere il corso (più scelte possibili)  Lunedì  Martedì  Giovedì  Venerdì

Orario: 16:25 – 17:40

Struttura del corso: 6 lezioni (novembre-dicembre)

**SUD (Area Lilla)**

Quando : indicare i giorni in cui potete tenere il corso (più scelte possibili)  Lunedì  Martedì  Giovedì  Venerdì

Orario: 16:10 – 17:25

Struttura del corso: 6 lezioni (novembre-dicembre)

**IMPORTANTE: allegare preventivo corso, senza preventivo l'iscrizione non verrà presa in considerazione.**

*Da rispedire o consegnare alla Direzione Generale delle scuole comunali (Via Bonzanigo 1, Bellinzona)  
entro e non oltre venerdì 10 agosto 2016.*