MODULO PER LA RICHIESTA

DI CAMBIAMENTI ALLA GRIGLIA STAGIONALE

CLUB PATTINAGGIO LUGANO

Cognome Nome: ……

Con il presente modulo chiediamo il seguente cambiamento:

❑ aggiunta di ❑ soppressione di ❑ spostamento di

lezione privata lunedì – martedì – mercoledì – giovedì – venerdì – sabato

ore: …… insegnante: ……

Spostamento a …… ore …… insegnante: ……

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

❑ aggiunta di ❑ soppressione di ❑ spostamento di

lezione di gruppo lunedì – martedì – mercoledì – giovedì – venerdì – sabato

ore: …… insegnante: ……

Spostamento a …… ore …… insegnante: ……

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

❑ aggiunta di ❑ soppressione di ❑ spostamento di

lezione di off-ice lunedì – martedì – mercoledì – giovedì – venerdì – sabato

ore: …… insegnante: ……

Spostamento a …… ore …… insegnante: ……

Data: ……

Firma genitore: …… Firma insegnante: ……

Approvato dal Commissario Tecnico: ……