

# EXTRA HELP FOR STUDENTS LEARNING ENGLISH

Iniziativa 240208



Il Cral, Sezione Territoriale Parma, propone un aiuto alle famiglie con un ciclo di lezioni di recupero della lingua inglese a sostegno di ragazze/i che frequentano la scuola media. Le lezioni verranno tenute da insegnante madrelingua inglese.

## Proposta:

Quest'anno, per la prima volta, il Cral propone un aiuto alle famiglie attivando un corso di recupero di inglese online dedicato a ragazze/i frequentanti la scuola media.

Il corso sarà di **6 lezioni** di un'ora e mezzo ciascuna, **con cadenza settimanale**. (collegamento su piattaforma Google Meet).

Sono previsti **2 livelli** di conoscenza della lingua: principianti e intermedio. Gli iscritti verranno suddivisi presumendo il livello principianti per ragazze/i della prima media e livello intermedio per ragazze/i della seconda e terza media.

I corsi avranno luogo al raggiungimento di minimo 8 partecipanti per ogni livello e potranno raggiungere un massimo di 12 iscritti per ogni classe.

La quota verrà addebitata alla conferma del corso e non è rimborsabile in caso di assenza alle lezioni previste. Inoltre la quota potrà essere oggetto di revisione, in relazione al numero finale dei partecipanti.

## Agenda Programma:

I corsi si terranno con cadenza settimanale per la durata di 6 lezioni di un'ora e mezzo ciascuna (1,30 h) su piattaforma Google Meet a partire dal 22 aprile p.v. con termine 29 maggio 2024 con il seguente calendario:

corso PRINCIPIANTI: ogni LUNEDI' dalle ore 16,00 alle ore 17,30 corso INTERMEDIO: ogni MERCOLEDI' dalle ore 16,00 alle ore 17,30

## La quota comprende:

corso di lingua inglese online tenuto da insegnante madrelingua italo-americana con un minimo di 8 allievi per ogni livello di conoscenza previsto (principianti, intermedio)

organizzazione: Aileen Valca

## La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno solare) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

## Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno solare - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

## Note:

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

## Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 35,18 €
- **Iscritto Sezione:** 35,18 €
- **Familiare convivente:** 35,18 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 42,90 €

**Modalità di addebito quote:** unica soluzione

**Data inizio:** 22/apr/2024

**Data fine:** 29/mag/2024

**Contatti:**

---

Moia Walter  
Email: moiawally@gmail.com  
Cellulare: 3494574790

Dallatana Silvia  
Email: tanaladalla@gmail.com  
Cellulare: 3409091871

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 aprile 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via Cavestro 12 43121 Parma
- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via La Spezia 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **EXTRA HELP FOR STUDENTS LEARNING ENGLISH (circolare 240208)**

Autorizza l'addebito di € \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ intestato a: \_\_\_\_\_

**Liberatoria Immagini**

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

**Accettazione penale**

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

**Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia**

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

**Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa**

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## Elenco partecipanti

**Partecipante 1**

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa \_\_\_\_\_
- Scelta livello corso inglese \_\_\_\_\_

**Partecipante 2**

Dati personali:

- Cognome e nome: \_\_\_\_\_
- Codice fiscale: \_\_\_\_\_
- Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_
- Indicare se IS-IC-FA-AG: \_\_\_\_\_
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa: \_\_\_\_\_

Informazioni richieste:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa \_\_\_\_\_
- Scelta livello corso inglese

**Informazioni:**

---

**Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa** \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail per questa iniziativa** \_\_\_\_\_

**Scelta livello corso inglese**

Una sola risposta: