

**Oggetto: iscrizione agli esami di certificazione di lingua inglese TRINITY**

I sottoscritti ..... (cognome e nome del padre)  
e ..... (cognome e nome della madre), genitori  
dell'alunno/alunna ....., frequentante la  
classe ..... della scuola  primaria  secondaria di primo grado di Noviglio/Casarile

**CHIEDONO**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'esame Trinity (barrare la casella corrispondente all'esame a cui  
si intende candidare il/la proprio/a figlio/a)

**GESE 1 (€38,00)**     **GESE 2 (€ 47,00)**     **GESE 3 (€ 55,00)**     **GESE 4 (€ 71,00)**

I sottoscritti dichiarano, inoltre, che si impegnano a versare la quota di iscrizione in una delle  
modalità previste dalla circ. 135 e a **far pervenire alla docente di inglese la fotocopia  
dell'avvenuto versamento entro e non oltre il g. 14/02/2020.**

..... (luogo e data)

Firme\*

..... (padre)

..... (madre)

\*Nel caso di firma di un solo genitore, barrare la seguente voce:

Il/La sottoscritto/a DICHIARA, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la scelta in  
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337  
*quater*, che richiedono il consenso dell'altro genitore.