

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, nato/a il e
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. 113 e a **far pervenire entro e non oltre il g. 20/02/2020 alla docente di inglese del/della proprio/a figlio/a l'attestazione dell'avvenuto versamento.**

.....
(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.