

Alla referente per le certificazioni linguistiche
dell'Istituto Comprensivo Noviglio– Casarile
Prof.ssa Paola Giovanna Betta

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 secondo quanto previsto
dalla dalla circ. 251 e a far pervenire entro e non oltre il g. 11/02/2022 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.