

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI TRINITY

Il modulo dovrà essere inoltrato esclusivamente al seguente indirizzo email certificazionitrinity@iccastiglione.istruzioneer.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

nato/a a _____ il _____
iscritto/a e frequentante la classe _____
della scuola _____
dell'Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano – San Benedetto

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/la proprio/a figlio/a ai corsi di preparazione agli esami Trinity organizzati dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- i corsi sono finalizzati alla preparazione agli esami Trinity di lingua inglese;
- le date, gli orari e la sede di svolgimento dei corsi saranno comunicati successivamente dalla scuola;
- la partecipazione comporta l'impegno a garantire la frequenza regolare alle attività previste.

Castiglione dei Pepoli, _____

Firma dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, qualora la presente richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa da entrambi i genitori.