



## Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano - San Benedetto

40035 Castiglione dei Pepoli (BO) - via Fiera 96 tel.

0534 91120 e-mail: boic824007@istruzione.it Pec:

boic824007@pec.istruzione.it

BOIC824007 - C.F. 91201650370

da inviare entro e non oltre il **07/04/2026** alla seguente mail:

[certificazionitrinity@iccastiglione.istruzione.it](mailto:certificazionitrinity@iccastiglione.istruzione.it)

### MODULO DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI TRINITY Centro Trinity

#### “I.C. Castiglione-Camugnano-San Benedetto”

Il/La sottoscritto/a .....

(contattabile al n. tel .....

oppure all' e-mail .....)\*

nato/a ..... il .....

residente in .....

genitore dell'alunno/a .....

nato/a ..... il .....

C.F. ....

iscritto/a e frequentante la classe .....sezione ..... plesso.....ordine di scuola primaria/secondaria).....dell'Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano - San Benedetto

esterno/a all'Istituto

#### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere, nella sessione di giugno 2026, c/o il Centro Esami Trinity dell'I.C. Castiglione-Camugnano-San Benedetto, gli esami per l'accreditamento della lingua inglese GESE (Graded Examinations in Spoken English).

CEFR Grade (livello)\_\_\_\_\_ Tariffa\_\_\_\_\_

Indicare di seguito la presenza di disturbi specifici dell'apprendimento certificati:

.....

Data ..... Firma.....

*\* I contatti personali saranno usati esclusivamente per comunicazioni inerenti l'iscrizione all'esame Trinity*