

Da consegnare al Referente di classe entro martedì 24/02/2026

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez. _____

del plesso di _____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **corso di lingua inglese per il conseguimento della certificazione Trinity.**

Data

Firma del genitore
