MODULO DA INVIARE PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO TRINITY

**Oggetto: modulo di iscrizione ai corsi di supporto per l’esame Trinity**

**Si prega di inviare entro l’8 novembre 2020.** Date e orari potrebbero variare a seconda dei cambiamenti d’orario delle docenti coinvolte.

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Della classe*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHIEDO l’iscrizione di mio figlio al corso Trinity di livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

DATI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | CLASSE | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |

CONTATTI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EMAIL ALUNNO | CELLULARE ALUNNO | | EMAIL GENITORE | CELLULARE GENITORE |
|  |  | |  |  |
| ***CERTIFICAZIONE TRINITY*** | |
| ***CERTIFICAZIONE***  RICHIESTA | ***EVENTUALE***  ***CERTIFICAZIONE***  IN POSSESSO | | RICHIESTA | ***GIA’ ISCRITTO ALLA SESSIONE DI DICEMBRE 2020*** |
| ***TRINITY GRADE***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | CORSO □  ESAME □  CORSO+ESAME □ | SI □  NO □ |