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 □ |