Al Dirigente scolastico

IC Belmonte Calabro

Via Corrado Alvaro n. 43

87033 BELMONTE CALABRO (CS)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ residenti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ Tel. /Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ frequentante/non frequentante le Scuole dell’IC Belmonte Calabro, Sede di Esami Trinity.

**C H I E D O N O**

alla S.V. di iscrivere il/la propri\_ figli\_ quale candidato per l’esame Trinity livello

A1/A2.1/A2.2/ SUPERIORE ( indicare livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Gli stessi dichiarano di essere a conoscenza dell’arco temporale per l’espletamento degli esami (15 – 28 maggio 2023) che si svolgeranno in modalità video conferenza (VC) e della tariffa di iscrizione alla sessione che per gli studenti frequentanti Scuole non registrate come sede di esami Trinity è riportata sotto la voce tariffa standard (per gli alunni dell’IC di Belmonte anche se si sceglie un livello superiore la tariffa è quella scontata)

Belmonte C. / Fiumefreddo B./ Longobardi \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_

Si allega la ricevuta del pagamento effettuato tramite il servizio Pago In Rete.

I GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_