

**Istituto Comprensivo "DON BOSCO"**  
**Centro Trinity N. 10032**  
**Francavilla in Sinni (PZ)**  
**A. S. 2019/2020**

**MODULO DI ISCRIZIONE AGLI "ESAMI TRINITY"**  
**Sessione Giugno 2020**  
**(per alunni appartenenti al centro)**

**Scuola:**

**Nome:**

**Cognome:**

**Luogo e data di nascita:**

**Classe:**

**Livelli esami Trinity:**

**Iniziale:**

**Elementare:**

**Grade 1      € 38.00**

**Grade 4      € 71.00**

**Grade 2      € 47.00**

**Grade 5      € 71.00**

**Grade 3      € 55.00**

**Grade 6      € 71.00**

Ai sensi dell'art. 13 – D. Lgs 196/03 autorizzo il Trinity College al trattamento dei dati personali forniti per gli scopi degli esami.

**Dichiaro di essere, inoltre, consapevole che l'audio di tutti gli esami verrà registrato sul tablet in dotazione dell'esaminatore.**

**Data .....**

**Firma genitore:**

.....

**N.B.:**

- La sottoscrizione del seguente documento costituisce impegno al versamento della quota ed a sostenere gli esami.
- L'iscrizione ed il versamento della quota non assicura l'esito positivo degli esami che dipenderà solo dall'andamento degli stessi.