



ISTITUTO COMPRENSIVO DI RUDIANO

25030 Rudiano - Via De Gasperi, n. 41 - TEL. 0307069017 - FAX 0307069018

C.F. 82002390175 C.M. BSIC86100R

email: bsic86100r@istruzione.it - internet: www.icrudiano.it

MODULO D'ISCRIZIONE ESAME TRINITY



Il sottoscritto

nato a il

chiede l'iscrizione

del PROPRIO/A FIGLIO/A* sesso: M F

nato/a a il telefono.....

frequentante la classe della scuola secondaria di primo grado di

**per sostenere l'esame Trinity presso l'Istituto Comprensivo di Rudiano
nella sessione 5-17 MAGGIO 2014**

**(i dati sopra riportati verranno trascritti sull'attestato, si consiglia di scrivere in stampatello)*

<i>Livelli del Quadro Comune Europeo di riferimento</i>	<i>Esami Trinity Graded Examinations in Spoken English GESE</i>	<i>Tariffe standard (applicabili ad esterni)</i>	
Pre A1	Grade 1 Initial	€ 46,00	<input type="checkbox"/>
A1	Grade 2 Initial	€ 52,00	<input type="checkbox"/>
A2	Grade 3 (A2.1) Initial	€ 59,00	<input type="checkbox"/>
A2	Grade 4 (A2) Elementary	€ 74,00	<input type="checkbox"/>

➤ Si impegna a restituire il bollettino postale di versamento **entro il 31/01/2014**

C/C 20415253

Intestato a: ISTITUTO COMPRENSIVO DI RUDIANO

Causale: ESAME TRINITY SESSIONE -17 MAGGIO 2014

Nominativo alunno/a

➤ Acconsente che i dati vengano trattati in conformità alla legge sulla tutela dei dati personali secondo l'art. 13 D. lgs. 196/03.

Data

Firma