Al Dirigente Scolastico
Dell'ICS "LA GIUSTINIANA"

DOMANDA ISCRIZIONE ESAME TRINITY GESE (di inglese) 2025/2026

I sottoscritti *(cognome e nome)*

madre _____ tel della madre _____

email della madre (*leggibile*) _____

padre _____ tel del padre _____

email del padre (*leggibile*) _____

di *(cognome e nome dell'alunno/a)* _____

nato/a *(dati del/la figlio/a)* il _____ a _____(____) e residente in

via _____ n° _____ città_____(____) cap _____

frequentante la classe _____ C.F. (*dell'alunno/a*) _____

chiedono che il/la figlio/a possa sostenere l'esame TRINITY GESE

- ☐ di GRADE 2, al costo di **62,00 euro**
- ☐ di GRADE 3, al costo di **72,00 euro**
- ☐ di GRADE 4, al costo di **92,00 euro**
- ☐ di GRADE 5, al costo di **92,00 euro**

nel periodo che va dal 4 al 15 maggio, presso l'ICS "LA GIUSTINIANA", Roma - Centro accreditato n. 32758.

Il pagamento della tassa d'iscrizione all'esame deve essere effettuato tramite la piattaforma PAGO IN RETE, andando su Versamenti Volontari, cercando la causale "Iscrizione Esame Gese Trinity Grade…" (scegliere il grado richiesto), inserendo nelle note nome, cognome e codice fiscale dell'alunno/a, indicando nelle note "special need" (DSA, L.104), se avente certificazione consegnata a scuola.

La presente domanda insieme alla ricevuta attestante il pagamento della quota di esame devono essere inviate via e.mail alla referente Trinity, prof.ssa ESPOSITO (s.esposito@icslagiustiniana.edu.it) **entro e NON oltre il 12/02/2026.**

I suddetti sono consapevoli che qualora il candidato non si presenti all'esame, la quota d'iscrizione **NON sarà rimborsata.**

Per ulteriori informazioni si può consultare il sito www.trinitycollege.it o contattare la referente.

Data _____ Firma _____

Firma _____