**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE**

**Infanzia – Primaria – Secondaria I grado**

**Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)**

**e-mail:** [**toic849008@istruzione.it**](mailto:toic849008@istruzione.it) **- PEC:** [**toic849008@pec.istruzione.it**](mailto:toic849008@pec.istruzione.it) **Tel. 0125/658438 –** [**www.icsettimovittone.it**](http://www.icsettimovittone.it/)

**Codice fiscale: 84004630012 - C.U.U.: UFCH7V**



Al DS

IC di Settimo Vittone

**OGGETTO: CORSO TRINITY - GRADE 2– PRE ADESIONE –**

Il/La sottoscritto/a , genitore dell’allievo/a

frequentante la classe sezione

presso la scuola Secondaria di , preso atto della circolare n. del , chiede di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso TRINITY GRADE 2 .

* Il/La sottoscritto/a garantisce con la presente richiesta l’effettiva iscrizione al corso in oggetto e il relativo versamento di **92,00 €,** comprensivo del corso e dell’esame finale **+ 12,00 €** per il libro di testo in preparazione all’esame qualora l’alunno non ne fosse in possesso dall’ anno precedente.

.

Eventuali segnalazioni:

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

Data

Firma