**AVVISO**  **CORSO TRINITY ISE FOUNDATION**

Il sottoscritto/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo acconsentito a che il/la proprio/a figlio /a partecipi

 al Corso di cui in oggetto mirante al superamento dell’esame di certificazione esterna TRINITY ISE FOUNDATION (INTEGRATED SKILLS IN ENGLISH) attestante, per quest’anno, le due abilità, Listening and Speaking per il livello A2 del CERF, si impegna a pagare una quota di **€ 127** di cui **87** come tassa di esame **e 40** per attivazione corso**.**

Lì, Messina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il pagamento (**127 Euro**) dovrà essere effettuato entro le ore 12:00 del **21 Febbraio 2020** sul

c/c dell’ Istituto:

**I.C. “Boer-Verona Trento” ME – IBAN: IT 57 T 02008 16522 000300740429**

**Causale: Corso Trinity ISE F Alunno……… classe …...**

**Copia del bonifico verrà consegnata alla prof.ssa Boncoddo**