

DOMANDA DI ADESIONE CORSO TRINITY (A .S. 2017/18)

Alla cortese attenzione della Dirigente Scolastica dell'ISIS Rosario Livatino-Napoli

Il sottoscritto/Sig./sig.ra/Docente/alunno.....nato/a.....

il.....; residente

in.....Via.....n.....; numero tel

fisso....., n. cell valido per

whatsapp.....; email.....Classe.....

CHIEDE

Alla SV di poter partecipare al corso di preparazione all'esame Trinity che si svolgerà nella Sua scuola.

Allega fotocopia del versamento di euro 100 (C/C N° 39999016-INTESTATO A IST. ROSARIO LIVATINO, VIA ATRIPALDI,42-NAPOLI), quale anticipo della quota totale di euro 200 circa. Il saldo sarà effettuato entro il 30 gennaio 2017. I docenti che si avvalgono della carta docente dovranno generare il buono per l'intero importo, contattare la Prof La Posta. 30 giorni prima dell'esame verrà,poi,corrisposta la quota relativa all'esame Trinity (dai 60 ai 99 euro, dipende dal grado).

Data.....

firma del genitore(leggibile)

Firma dell'alunno

.....

.....

DOMANDA DI ADESIONE CORSO TRINITY (A .S. 2017/18)

Alla cortese attenzione della Dirigente Scolastica dell'ISIS Rosario Livatino-Napoli

Il sottoscritto/Sig./sig.ra/Docente/alunno.....nato/a.....

il.....; residente

in.....Via.....n.....; numero tel

fisso....., n. cell valido per

whatsapp.....; email.....Classe.....

CHIEDE

Alla SV di poter partecipare al corso di preparazione all'esame Trinity che si svolgerà nella Sua scuola.

Allega fotocopia del versamento di euro 100 (C/C N° 39999016-INTESTATO A IST. ROSARIO LIVATINO, VIA ATRIPALDI,42-NAPOLI), quale anticipo della quota totale di euro 200 circa. Il saldo sarà effettuato entro il 30 gennaio 2017. I docenti che si avvalgono della carta docente dovranno generare il buono per l'intero importo, contattare la Prof La Posta. 30 giorni prima dell'esame verrà,poi,corrisposta la quota relativa all'esame Trinity (dai 60 ai 99 euro, dipende dal grado).

Data.....

firma del genitore(leggibile)

Firma dell'alunno

.....

.....