

Al Dirigente Scolastico
dell'ICS "LA GIUSTINIANA"
Roma

DOMANDA ISCRIZIONE ESAME TRINITY 2023/2024

I sottoscritti (*cognome e nome*) madre _____
padre _____
di (*cognome e nome*) _____
nato\a (*dati del\la figlio\la*) il _____ a _____ (____) e residente in
via/piazza _____ n° _____ città _____ (____) cap _____
C.F. (dell'alunno) _____
frequentante la **classe** _____ della scuola _____
telefono (di riferimento): _____ email: _____

chiedono che il/la figlio/a possa sostenere l'esame TRINITY Music Theory GRADE A1 presso l'ICS "LA GIUSTINIANA" Roma, Centro accreditato per gli esami internazionali n° **32758** il **giorno 13/05/2024 ore 17,30/19,30, costo 52 euro** (costo del livello A1). I candidati si troveranno a Scuola in via G. Iannicelli alle ore 17,00 del 13/05/2024. La preparazione all'esame verrà fatta durante le ore mattutine di musica.

Il pagamento della tassa d'iscrizione all'esame deve essere effettuato tramite la Piattaforma Pago in Rete, andando su Versamenti Volontari, cercando la causale "Quota Esame Trinity Music A1" inserendo nelle note il n. del Centro 32758, nome, cognome, data di nascita, inserire la casella *special need* (DSA, L.104) solo se avente certificazione consegnata a scuola e dopo aver parlato di questo caso specifico con la prof.ssa Carone.

La presente domanda insieme alla ricevuta attestante il pagamento della quota di esame devono essere consegnate alle docenti di musica (prof.sse CARONE, FESTA, SNEIDER) entro e NON oltre il **23/02/2024** (per @ solo ed esclusivamente alla prof.ssa CARONE all'indirizzo a.carone@icslagiustiniana.edu.it).

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 Trinity Music Theory prof.ssa A. CARONE (a.carone@icslagiustiniana.edu.it - tel Rocco Santoliquido 0630366595 riceve in presenza a Rocco il mercoledì ore 10/11)

Data _____ Firma _____
Firma _____

Per comunicazioni inerenti l'esame (orario esame, spostamento date...)

telefono: _____ Email: _____

Data _____ Firma _____