



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo "Via R. Paribeni,10"

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ e fax 06/9090078 e 06/9092689

E-Mail rmic8cb00b@istruzione.it

Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

La/Il sottoscritto/a..... genitore
dell'alunno/a..... classe..... frequentante la Scuola
Primaria/Secondaria di codesto Istituto chiede l'iscrizione del proprio figlio all'esame Trinity grade

L'importo della tassa d'esame(secondo il seguente prospetto)

	GRADE 1	Euro 38,00
	GRADE 2	Euro 47,00
	GRADE 3	Euro 55,00
	GRADE 4	Euro 71,00
	GRADE 5	Euro 71,00

dovrà essere effettuato su una delle seguenti coordinate della scuola

Coordinate Bancarie

Poste Italiane spa - **Conto Corrente Bancario (C.C.B.): IT 32 Z 07601 03200 001033812403**

Coordinate Postali

Conto Corrente Postale (C.C.P.): 98911233 intestato a Servizio Cassa I. C. " via Paribeni n°10 Mentana "

La presente domanda d'iscrizione all'esame Trinity deve essere consegnata alla scuola unitamente alla ricevuta di pagamento della relativa tassa d'esame entro il **il 20 febbraio 2020** onde consentire di effettuare le iscrizioni e il pagamento al Trinity.

Firma del genitore

Mentana, _____
