

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA
CERTIFICAZIONE TRINITY
MODULO DI ISCRIZIONE
(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO a _____ il _____

RESIDENTE a _____ Via _____ n. _____

Tel _____ Cell _____

CLASSE _____

CHIEDE

di sostenere gli Esami di CERTIFICAZIONE TRINITY GESE per la LINGUA INGLESE per il LIVELLO _____

Si impegna a frequentare le lezioni di preparazioni previste per il rispettivo livello, secondo calendario che verrà inviato;

- Allega Ricevuta di Versamento di euro _____ sul c/c postale dell'Istituto (n. 120352);
- Copia Bonifico bancario codice IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	77	M	01030	12134	000001027509

Padova, ____/____/20____

Firma alunno (se maggiorenne)

Firma genitore (se minorenni)

Per gli studenti del Corso ERICA/RELAZIONI INTERNAZIONALI:

❖ Quota residua versata c/c postale _____ euro _____

❖ Possesso di eventuale altra Certificazione in lingua _____ presso ITC Calvi - a.s. _____

DA CONSEGNARE ALLE prof.ssa DANIELLI LAURA o RELA CATERINA
ENTRO IL _____