

Richiesta selezione ammissione Progetto TRINITY A.S. 2023/2024

da inviare firmato in segreteria tramite email RMIC841006@istruzione.it entro il 29/12/24 alle 10,00
all'attenzione dell'Ass. Amm. Delia

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

Classe Sez Scuola Primaria

Classe Sez Sc. Sec. 1° Grado

RICHIEDE

- Che il proprio il/la figlio/a possa partecipare alla selezione per l'ammissione al Trinity, il giorno 09/01/2024 dalle 8,30 alle 10,20 - consapevole di quanto indicato nella comunicazione presente sul sito alla pagina dedicata « TRINITY »

PRIMARIA

LIVELLO 1

LIVELLO 2

SEC. 1° GRADO

LIVELLO 3

Firma del genitore

Roma,

Recapito telefonico di entrambi i genitori: madre.....

padre.....

E-mail_____