

Richiesta iscrizione Progetto TRINITY A.S. 2023/2024

da inviare firmato allegando ricevuta di pagamento in segreteria tramite email RMIC841006@istruzione.it entro il 08/01/24 alle 13,00 all'attenzione dell'Ass. Amm. Delia

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

luogo e data di nascita

cittadinanza

Classe Sez Scuola Primaria

Classe Sez Sc. Sec. 1° Grado

RICHIEDE

- L'iscrizione al corso Trinity per l'a.s. 23/24

PRIMARIA **LIVELLO 2**

SEC. 1° GRADO **LIVELLO 3**

Si allega copia dell'avvenuto pagamento.

Firma del genitore

Roma,

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

padre.....

E-mail_____

ISTRUZIONI PER PAGARE

- ENTRARE IN PAGO IN RETE MIUR AL SERVIZIO.
- INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA RMIC841006.
- ANDARE SU VERSAMENTI VOLONTARI E CLICCARE SU “CERCA”.
- COMPARIRA’ IL VERSAMENTO CORSO “ TRINITY” O “DELF” € 130,00.
- CLICCARE SU AZIONI (LENTE D’INGRANDIMENTO).
- PROCEDERE CON LE INDICAZIONI SUCCESSIVE FORNITE DALLA PIATTAFORMA PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO.
- INVIARE COPIA RICEVUTA A RMIC841006@istruzioni.it