



**SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
"SACRA FAMIGLIA"**

Cod. meccanografico: RM1A21000P – RM1E100005

Via del Calice, 12 – 00178 Roma

Tel. 06/7188697 – Cell. 366/9008194

segreteria scuolasacrafamiglia@gmail.com - scuolamministrazione@gmail.com

www.scuolasacrafamiglia.org

Circ. 50 -2026

MODULO D'ISCRIZIONE ESAME TRINITY

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del PROPRIO/A FIGLIO/A sesso: M F nato/a a
..... il, frequentante la classe I sez. Unica, per sostenere l'esame Trinity
GESE Grade1 presso la Scuola "Sacra Famiglia" nella sessione nel periodo che va dal 18 Maggio al 1 Giugno.
Non sarà possibile esprimere alcuna preferenza al riguardo.

Si impegna ad effettuare, **entro il 16/03/2026**, il versamento della quota prevista per l'esame da sostenere
(**38 euro**), tramite Bonifico Bancario, alla Scuola Sacra Famiglia e di consegnare contestualmente il modulo
d'iscrizione.

NOTE

A ciascun bambino/a verrà assegnato un orario, la cui durata prevista non sarà superiore ai 6 minuti. Non
sarà possibile fare alcuno scambio di orari tra i bambini.

Acconsente che i dati vengano trattati in conformità alla legge sulla tutela dei dati personali secondo l'art.
13 D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

Recapito Telefonico _____

