



MODULO ISCRIZIONE CORSO TRINITY 2020/2021

STUDENTI

Io sottoscritt _____, nat_ a _____
(____), il _____, in qualità di genitore/tutore dell_ student _____
_____ classe _____

RICHIEDO

l'iscrizione del_ suddett_ student _____ al corso di Inglese (Trinity - Livello B1)
organizzato presso il l'Istituto Paritario Luigi Sodo, che si terrà secondo il calendario
allegato di cui ho già preso visione.

DICHIARO

di essere a conoscenza delle norme relative all'iscrizione, ai costi, alle modalità di
pagamento ed al rilascio dei certificati finali.

Cerreto Sannita, _____

In fede
