MODULO DI ISCRIZIONE

ESAME TRINITY GESE

Il/la sottoscritto/a

(NOME)……………………………………………………………...

(COGNOME)……………………………………………………….

NATO IL……………………………….A……………………………

FREQUENTANTE LA CLASSE …………………SEZ.……….

Chiede di poter sostenere in sede l’esame GESE in videoconferenza per la CERTIFICAZIONE DI LINGUA INGLESE nella sessione di giugno 2025 e si impegna a versare la relativa tassa d’esame TRINITY alla scuola, tramite il sistema PAGOINRETE, entro il 20 marzo.

TARIFFA SOLO ESAME TARIFFA ESAME + APP SKILL UP

GRADE 1 euro 36 euro 47

GRADE 2 euro 45 euro 56

GRADE 3 euro 55 euro 64

GRADE 4 euro 69 euro 79

GRADE 5 euro 69 euro 79

(cerchiare il livello per cui ci si iscrive)

Ai sensi dell’ Art. 13-Lgs.196/3 autorizzo al trattamento dei dati personali forniti.

Roma,……………… Firma del genitore……………………………………………….

Si prega di lasciare un contatto: e-mail…………………………………….

cellulare………………………………..