



✂-----

Consegnare alla **Prof.ssa Alfiero per Settala** e alle **Prof.ssa Filardi per Rodano**
entro 4/03/2024

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della
sezione _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado "L. Da Vinci", plesso Rodano/Settala*,
avendo preso piena visione della circolare "Iscrizione esami TRINITY 2024" autorizzano
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a all'esame e si impegnano a versare la tassa di esame
prevista, non rimborsabile.

Data _____

Firma _____

Firma _____

*cerchiare plesso di appartenenza

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".