**Oggetto: Autorizzazione partecipazione Corso Trinity**

Il/La sottoscritt.. ……………………………………, genitore dell’alunn.. ……………………………, Classe V Elem. Sez……, concede l’autorizzazione al/alla propri.. figli.. a frequentare il corso di Inglese (***Corso Trinity London***), tenuto da insegnante madrelingua.

Il corso, della durata di 20 h, prevede il **1° livello Trinity**.

Le lezioni si terranno **una volta** alla settimana a partire dal mese di Febbraio 2023; il calendario delle lezioni sarà disponibile successivamente.

Contestualmente si impegna a versare la quota di iscrizione di € 30,00 + la quota per l’esame pari a € 34,00 – **per un totale di € 64,00**.

**La quota può essere saldata in un’unica soluzione o, in alternativa, suddivisa in due quote di 32€ ognuna.**

**In questo caso la prima rata e l’autorizzazione devono pervenire entro il 30/11/2022; la seconda, inderogabilmente, entro il 31/1/2023.**

Nola Piazzolla, ……………. ***Firma del Genitore***

……………………………………

*La responsabile del Corso:*

*Prof.ssa Lucrezia Graziano*