

Allegato 2
7° Livello

AL Dirigente Scolastico
Istituto professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia
e Ospitalità Alberghiera
Servizi Commerciali – Assisi-

Preside Bianca Maria Tagliaferri

.....l.....sottoscrtt.....

nat....il.....a.....

frequentante la classe.....di questo Istituto

chiede

di poter sostenere l'esame Trinity GESE Esol 7° livello che si svolgerà nel periodo
(febbraio/maggio 2020) rinviato alla seconda metà di ottobre causa emergenza Covid-19

Allego ricevuta di versamento di € 143,00 effettuato sul c/c p n. 17900051 intestato a:
IPPSAR Assisi, causale – quota per esami Trinity.

Data

Firma del genitore.....

Firma dello studente.....

DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA
ENTRO IL 10/06/2020 CON RICEVUTA DI VERSAMENTO