ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO CHINI"

VIALE SAN FRANCESCO D'ASSISI N. 20 - 51016 MONTECATINI TERME

TEL. 0572 918635 - FAX 0572 773306 – info: www.statalemontecatiniterme.it

ptic82200b@istruzione.it – ptic82200b@pec.istruzione.it

C.F.: 91030090475

Comunicato NR. 115 del 25 febbraio 2026

Ai Genitori degli alunni
frequentanti i corsi Trinity

E p.c. Referente prof.ssa R. Salvestrini

Oggetto: Comunicazione relativa al pagamento della quota per la partecipazione degli alunni alle sessioni d'esame per il conseguimento della certificazione Trinity

Si informano i Sigg.ri Genitori che la sessione di **esami Trinity** è prevista per la prima settimana di giugno p.v..

Gli esami saranno in modalità tradizionale (in presenza) **presso la scuola secondaria di primo grado "G. Chini"**, secondo un calendario che verrà comunicato in seguito.

Per poter accedere agli esami è necessario provvedere al **pagamento** della tariffa corrispondente al grado di certificazione richiesto:

Grado 1 (classi IV Scuola Primaria)	€ 50,00
Grado 2 (classi V Scuola Primaria)	€ 62,00
Grado 3 (classi I Scuola Secondaria)	€ 72,00

Il suddetto pagamento dovrà essere effettuato **entro e non oltre il 10 MARZO 2026** con Pagon-line (riceverete avviso di pagamento). Non sarà necessario portare a scuola la ricevuta di pagamento in quanto i versamenti saranno automaticamente visualizzati dalla segreteria. Per eventuali difficoltà nella procedura di pagamento contattare **URGENTEMENTE** la segreteria.

Si ricorda che il mancato pagamento entro la data indicata comporterà l'esclusione dalle sessioni d'esame.

I genitori che non intendono far partecipare il proprio figlio/a alla sessione d'esame devono consegnare la dichiarazione sottostante **entro e non oltre il 10 MARZO 2026** al docente del corso.

La referente Prof.ssa R. Salvestrini

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Tommei
(firma autografa omessa ex D.lgs.vo 39/1993)

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

_____della classe____ sez.____ Scuola _____

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a NON parteciperà alla sessione di esame della certificazione Trinity.

Data, …… Firme: ……. ……

***In caso di unica firma*:** Il sottoscritto …….. consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in oggetto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e quater C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e firma: _____