



*Ministero dell'Istruzione*

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA NOVARIA - VILLANTERIO**

Via Novaria, 3 - 27019 - VILLANTERIO (PV) - CF: 90007680185 Tel. 0382/974008

E-mail Segreteria: [pvic813007@istruzione.it](mailto:pvic813007@istruzione.it) - PEC: [pvic813007@pec.istruzione.it](mailto:pvic813007@pec.istruzione.it)

E-mail Dirigente Scolastico: [dirigentescolastico@icvillanterio.edu.it](mailto:dirigentescolastico@icvillanterio.edu.it)

Villanterio, 10 febbraio 2023

IC VIA NOVARIA - VILLANTERIO (PV)  
Prot. 0002219 del 08/02/2023  
IV (Entrata)

**Ai genitori degli alunni  
SCUOLE SECONDARIE DI I  
GRADO IC VILLANTERIO**

**Oggetto: Percorso di certificazione in L2 – Esami Trinity GESE GRADE 2-3-4-5**

Gentili genitori, anche quest'anno agli alunni delle classi delle Scuole Secondarie di I Grado viene data l'opportunità di affrontare un Grade dell'esame Trinity GESE.

L'iscrizione a tale esame è a carico delle famiglie, il costo è differente a seconda del Grade affrontato e con quote ridotte per alunni interni al Centro Trinity- tariffe preferenziali:

- **GRADE 2 = 42,00 euro**
- **GRADE 3 = 50,00 euro**
- **GRADE 4 = 64,00 euro**
- **GRADE 5 = 64,00 euro**

Gli alunni seguiranno un percorso di potenziamento con lezioni extracurricolari nel corso del II Quadrimestre. L'esame verrà sostenuto nella sessione di maggio, periodo 15/05/2023-28/05/2023, in **modalità di VIDEOCONFERENZA (VC)** presso la Scuola Secondaria di Villanterio, Centro esame Trinity, 60741. Gli interessati sono pregati di compilare il sottostante modulo e consegnarlo all'insegnante di lingua inglese **entro e non oltre il 22.02.2023**.

**VERSAMENTO QUOTE**

È richiesto il pagamento tramite la piattaforma Pago in rete. **I genitori potranno pagare dall'1 al 15 marzo con le istruzioni che saranno fornite loro dalla segreteria. Si chiede cortesemente il tassativo rispetto della tempistica indicata per consentire al nostro Centro Trinity di inoltrare le effettive iscrizioni al Trinity College London.**

*Referente Trinity*

*Angela Faga*

*Con la collaborazione della Prof.ssa Ilaria Pochintesta*

**Si chiede di compilare correttamente in tutte le parti il sottostante tagliando FIRMATO entro il 22/02/2023**

-----  
-----  
Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/o \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_ iscrive il proprio figlio/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ all'esame  
Trinity GESE GRADE \_\_\_\_ .

Firma del genitore

\_\_\_\_\_