

Al D.S. Raffaele Buonsante  
I.I.S.S. "L. Russo"  
70043 Monopoli (BARI)

**OGGETTO: Esame certificazione linguistica Trinity**

\_\_ I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ GENITORE  
dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez.  
\_\_\_\_\_ di codesto Istituto ( Liceo artistico, Liceo Musicale)

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che \_\_I\_\_ propri\_\_ figli\_\_ dovrà sostenere le prove d'esame per la certificazione Trinity secondo la programmazione allegata alla Circolare n. 246 del 24 maggio 2016 nel plesso di via Procaccia e lo

**AUTORIZZA**

provvedere autonomamente al raggiungimento della sede di via Procaccia e al rientro alla propria sede in via Beccaria o alla propria abitazione, secondo l'orario di programmazione delle prove stesse.

**ESONERA** la Scuola da ogni responsabilità che non siano quelle previste dalla Legge vigente richiamata dalla Circolare Ministeriale n. 291 del 14.10.1992 (prot. 1261), derivanti da eventuali atti inconsulti o danni che l'alunno possa procurare a se stesso e/o ad altri o a cose, eludendo la sorveglianza degli insegnanti accompagnatori.

Monopoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA del Genitore)