



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EUGENIO PERTINI"

VIALE XI SETTEMBRE 2001- 91100 TRAPANI - Cod. Mecc. TPIC84200B – C.F. 93072130813 - C.U. UFE0P3

Tel.0923539178- e-mail: tpic84200b@istruzione.it – tpic84200b@pec.istruzione.it-

Sito internet: www.icpertinitrapani.edu.it



Prot. n. *354*

Circ. *207*

Trapani, 13/01/2026

Ai docenti, al personale ATA, agli alunni
e alle famiglie della scuola secondaria di
primo grado

DSGA

LORO SEDI

OGGETTO: AVVIO PROGETTO EXTRACURRICOLARE TRINITY SECONDARIA

Con la presente si comunica che a partire dal giorno 20 c.m. dalle ore 14.30 alle ore 16.30 presso i locali del plesso G.Falcone di Trapani prenderà avvio il progetto in oggetto che si terrà nelle giornate del martedì e del giovedì. Il progetto è destinato ad alunni delle classi della scuola secondaria di primo grado ed è condotto dalla docente Enza

Novara. Durante il primo incontro sarà comunicato elenco incontri per gli alunni che sosterranno l'esame per il conseguimento della certificazione in lingua inglese Trinity.

Si allega autorizzazione relativa.


Il Dirigente Scolastico
Dot.ssa Maria Laura Lombardo



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EUGENIO PERTINI"

VIALE XI SETTEMBRE 2001 - 91100 TRAPANI - Cod. Mecc. TPIC84200B - C.F. 93072130813 - C.U. UFE0P3

Tel. 0923539178 - e-mail: tpic84200b@istruzione.it - tpic84200b@pec.istruzione.it

Sito Internet: www.icpertinitrapani.edu.it



AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ che nell'anno scolastico ____/____

è iscritto/a e frequenta la classe ____ sez. ____ della scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di primo grado

di codesto istituto comprensivo esprimono il proprio consenso favorevole ed

AUTORIZZANO

...l... proprio/a figli...a partecipare al progetto *TRINITY* che avrà inizio il giorno 20 gennaio 2026 presso il plesso G.Falcone di Trapani e sarà condotto dalla docente Enza Novara.

Sollevano pertanto, l'istituzione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a negligenze o mancanza di vigilanza sugli alunni.

Trapani ____/____/____

Firma dei genitori

