

MODULO DI ISCRIZIONE ESAME TRINITY 2024

candidato

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Telefono	
Email	
Strumento	
Tipo esame	Rock & Pop <input type="checkbox"/> Music (classica o Jazz) <input type="checkbox"/> Livello: Certificate <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/>

Con la firma del presente documento il sottoscritto _____
dichiara di essere a conoscenza che il candidato è formalmente iscritto alla sessione di
esame Trinity prevista nel periodo 27 maggio / 9 giugno 2024, impegnandosi al pagamento
della tassa d'esame pari a euro _____ entro e non oltre il 20 marzo 2024.

La tassa d'esame non sarà in alcun modo restituita qualora per motivi personali il
candidato non dovesse presentarsi all'esame nel giorno stabilito, che sarà comunicato con
almeno tre settimane di preavviso.

Per il pagamento tramite bonifico bancario, indicare nella causale:
“*nome cognome esame trinity 2024*”.

Data _____

Il candidato
(firma del genitore o tutore se il candidato è minorenni)
