

**ALLEGATI: Autorizzazione e consenso dei genitori per gli studenti minorenni**

Il\La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ genitore o  
esercitante patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
dichiara di iscrivere il proprio figlio/a al corso preparatorio per gli esami TRINITY

Data e firma

\_\_\_\_\_