



## Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE

SEDE CENTRALE: Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>

✉ [RMIC8EQ00G@istruzione.it](mailto:RMIC8EQ00G@istruzione.it)

pec: [RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it)



Particolare Fvsm Centro 407

Roma, 24/04/2024

**Alle famiglie degli studenti iscritti all'esame Trinity  
Al sito web**

### CIRCOLARE N.179

#### **OGGETTO: Comunicazione date esame Trinity 2023-24**

Gentili Genitori,

con la presente si informa che, come già comunicato precedentemente agli alunni interessati, le sessioni degli esami Trinity si svolgeranno durante la mattinata dei giorni seguenti:

- **Grade 3: mercoledì 22 maggio;**
- **Grades 3-4: giovedì 23 maggio;**
- **Grade 4: venerdì 24 maggio.**

Gli esami inizieranno alle ore 9:00 nei giorni del 22 e 23 maggio e alle ore 10:30 nella giornata del 24 maggio; si svolgeranno in modalità videoconferenza attraverso la piattaforma ZOOM presso l'aula di lingue straniere (Aula L2) della scuola.

Gli alunni verranno a scuola come di consueto e saranno prelevati dalla propria classe dagli insegnanti responsabili, per essere accompagnati nell'aula L2 per sostenere l'esame.

Al termine della propria sessione (della durata di 7 minuti per il Grade 3 e di 10 minuti per il Grade 4), gli alunni torneranno nella classe di appartenenza per proseguire regolarmente con le lezioni.

Per partecipare all'esame sulla piattaforma Zoom, è necessario firmare la presa visione del documento allegato "*Informativa sulla privacy per candidati – Esame video*".

Confidando nella collaborazione di tutti, si inviano cordiali saluti.

La Referente Trinity  
Daniela Massaro

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott. Paolo Lozzi**

documento firmato digitalmente da Paolo Lozzi ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

---

#### **MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO PIATTAFORMA ZOOM (DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA SCUOLA)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_,

dichiarano di aver preso visione dell'*Informativa sulla privacy per candidati – Esame video*, e danno il proprio consenso all'utilizzo della piattaforma Zoom per sostenere l'esame Trinity.

Roma, \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_

---