

**Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE**

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)

**TRINITY**  
COLLEGE LONDON  
Registered Exam Centre 69726

**Alle famiglie degli studenti iscritti all'esame Trinity**

**Al sito web**

**Circolare n. 218**

**OGGETTO: Comunicazione date esame Trinity 2024-25**

Gentili Genitori,

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

- **Grade 3: lunedì 12 maggio 2025**
- **Grade 4: lunedì 12, martedì 13 e mercoledì 14 maggio 2025;**
- **Grade 5: mercoledì 14 maggio 2025.**

Gli esami inizieranno alle ore 9:00 e si svolgeranno in modalità videoconferenza attraverso la piattaforma ZOOM presso le aule di lingue straniere della scuola. Gli alunni verranno a scuola normalmente e saranno prelevati dalla propria classe dagli insegnanti responsabili e accompagnati all'aula L2 per sostenere l'esame secondo il calendario fornito dal Trinity College London. Al termine della propria sessione (della durata di 7 minuti per Grade 3 e di 10 minuti per Grades 4-5), gli alunni torneranno nella classe di appartenenza.

Per partecipare all'esame sulla piattaforma Zoom, si allega l'*Informativa sulla privacy per i candidati – Esame video* per presa visione; il modulo di consenso, compilato e firmato da entrambi i genitori, dovrà essere consegnato alla prof.ssa Daniela Massaro.

Confidando nella collaborazione di tutti, si inviano cordiali saluti.

f.to La Referente Trinity  
Prof.ssa Daniela Massaro

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott. Paolo Lozzi**

documento firmato digitalmente da Paolo Lozzi  
ai sensi del CAD 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_