Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “L. NOSTRO/L.REPACI”

Villa San Giovanni

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Corso di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini dell’attribuzione del credito scolastico

chiede

che gli/le vengano riconosciuti i seguenti crediti relativi all’anno scolastico 201\_\_ /201\_\_:

1. CREDITO SCOLASTICO: attività complementari e integrative promosse dalla Scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Periodo di effettuazione** | **N° ore di presenza** | **Docente di riferimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. CREDITO FORMATIVO: istanza da rendere sia da parte degli studenti interni sia da parte dei candidati esterni)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Periodo di effettuazione** | **N° ore di presenza** | **Docente di riferimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ai fini di quanto sopra allega n°\_\_\_\_\_attestati rilasciati dagli enti promotori.

Data

Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_