

## Fac simile

### Attestazione di attività ai fini del credito formativo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile legale della  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Partita iva \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIA/Albo n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che lo/la Studente/essa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
durante il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un monte ore  
complessivo di \_\_\_\_\_ ha svolto la seguente attività:

(sintetica descrizione dell'esperienza svolta dallo/a studente/essa)

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(firma e timbro del legale rappresentante )

\_\_\_\_\_

## DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO FORMATIVO

Al Consiglio di classe della \_\_\_\_\_

**Oggetto:** *presentazione di documenti per il riconoscimento del credito formativo*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso Codesto Istituto

### SOTTOPONE

la seguente documentazione alla valutazione da parte del Consiglio di Classe per il riconoscimento del credito formativo per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti.

Allega i seguenti documenti:

- 1)
- 2)
- 3)

Melito P.S.

Firma