

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E.FERMI" (SAIS052008)Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi"
Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso"

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "E. FERMI"-SARNO
Prot. 0003154 del 17/05/2019
07 (Uscita)

Agli Alunni del triennio
Ai Docenti Coordinatori di classe
Ai Docenti tutor PON/Scuola Viva
Albo/Atti
Sito web

Oggetto: *presentazione di documenti per il riconoscimento del Credito scolastico*

Si invitano gli studenti delle classi terze, quarte, quinte a consegnare al coordinatore di classe, **improrogabilmente entro e non oltre martedì 30 maggio 2019**, il modulo di domanda relativo ai crediti, corredato delle relative certificazioni (**Allegato 1**).

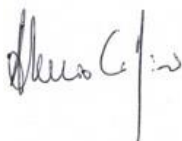
I crediti formativi interni devono essere certificati dal docente referente (tutor) che con la propria firma sul modulo (**Allegato 1**) attesta la partecipazione dell'alunno.

Le certificazioni relative ai crediti formativi esterni, devono essere rilasciate da enti, associazioni e istituzioni presso i quali lo studente ha realizzato l'esperienza.

Per ogni attività esterna va presentato la certificazione in copia.

Il modulo di presentazione deve essere ritirato presso la postazione del signor Giovanni Pesce per l'ITI e presso la postazione del signor Vittorio Landi per l'ITC.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Di Riso



Firmato Digitalmente da: Antonio Di Riso
C: IT
O: IIS "E. FERMI" DI SARNO (SA)/98000100655

ALLEGATO 1

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO SCOLASTICO

Al Consiglio di classe della _____

Oggetto: presentazione di documenti per il riconoscimento del Credito scolastico

Il sottoscritto _____, nato a _____
 il _____, residente a _____, via _____
 _____ n. _____, tel. _____, iscritto alla classe
 _____ sezione _____ presso Codesto Istituto

CHIEDE

in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti, che gli /le vengano riconosciute le seguenti attività svolte al fine della valutazione del Credito scolastico:

Attività formative extracurricolari ed integrative all'interno della scuola

Attività	Periodo di effettuazione		N.ro ore	FIRMA LEGGIBILE Docente referente (tutor)
	dal	al		

Attività formative svolte al di fuori della Scuola (es: università, attività teatrale, musicale, sportiva, linguistica, volontariato, lavorativa...)

Attività	Periodo di effettuazione		N.ro ore
	dal	al	

A tal fine allega la relativa fotocopia dell' attestazione

Sarno,

Firma del/della richiedente _____