

ALLEGATO N.1

*Al Dirigente Scolastico del
Polo liceale Castrovillari - Mormanno*

Al Consiglio di Classe _____

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÀ
COMPLEMENTARI INTEGRATIVE A.S. _____**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALUNNO/A

NOME _____ **COGNOME** _____

FREQUENTANTE LA **CLASSE** _____ **SEZ.** _____ **INDIRIZZO:** _____

AL FINE DELL'ATTRIBUZIONE DEL CREDITO SCOLASTICO,

DICHIARA

**DI AVER PARTECIPATO ALLE SEGUENTI ATTIVITÀ COMPLEMENTARI E
INTEGRATIVE ORGANIZZATE DALLA SCUOLA:**

<i>ATTIVITÀ</i>	<i>DOC. REFERENTE</i>

Data _____/_____/_____

Con osservanza

ALLEGATO N.2

*Al Dirigente Scolastico del
Polo liceale Castrovillari – Mormanno*

Al Consiglio di classe _____

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO FORMATIVO

Oggetto: *presentazione di documenti per il riconoscimento del credito formativo ai sensi del D.M. n. 452/98 e dell'art. 8-9 dell'O.M. n. 38/99.*

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

SOTTOPONE

al Consiglio di Classe la valutazione per il riconoscimento del credito formativo per l'anno scolastico _____ in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti e dai Consigli di classe nella programmazione annuale.

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione:
(elenco allegati presentati – compilare a stampatello)

Documento	Ente/Associazione
1.	
2.	
3.	

Con osservanza

Data ____/____/____