

Allegato: STUDENTI

MODULO CREDITO
SCOLASTICO

Al Dirigente
Scolastico
Dell'ITT "G. Giorgi"

BRINDISI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ con il presente atto

CHIEDE

ai sensi del D.P.R. 323/1998 e successive modificazioni il riconoscimento

1. delle attestazioni relative alle seguenti **ATTIVITÀ SCOLASTICHE EXTRA-CURRICOLARI** svolte nel corrente a.s. 2021/2022:

<i>N°</i>	<i>Descrizione dell'attività</i>	<i>Data di conseguimento del titolo</i>	<i>Docente referente</i>
1			
2			
3			

2. dei seguenti **CREDITI** relativi ad attività esterne alla scuola:

<i>N°</i>	<i>Descrizione dell'attività</i>	<i>Ente certificatore</i>	<i>Data di conseguimento del titolo</i>	<i>N° ore svolte</i>	<i>Punteggi o (riservato alla scuola)</i>
1					
2					
3					
4					
5					

Brindisi,

Firma