***Allegato: STUDENTI***

***MODULO CREDITO FORMATIVO***

*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. 2022/2023:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Descrizione dell’attività*** | ***Data di conseguimento del titolo*** | ***Docente referente*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Descrizione dell’attività*** | ***Ente certificatore*** | ***Data di conseguimento del***  ***titolo*** | ***N° ore svolte*** | ***Punteggio*** *(riservato alla scuola)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Brindisi, Firma