

DOMANDA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI I.T. – I.P.

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "Fiocchi"

LECCO

Il/La sottoscritto/a _____
alunno/a della classe _____ sez. _____ indirizzo _____ visto il
D.M. n.49 del 24.02.2000 e il P.T.O.F. di Istituto relativo all'individuazione della tipologia di esperienze
che danno luogo ai Crediti Formativi

CHIEDE

Il riconoscimento delle seguenti esperienze maturate al di fuori dell'ambito scolastico:

Allega la seguente documentazione:

- _____
- _____
- _____

DATA _____

FIRMA _____