**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL FORMATIVO**

*Al Coordinatore del Consiglio della classe*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Oggetto: *presentazione di documenti per il riconoscimento del credito formativo***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo **🗆 AFM 🗆 SIA 🗆 TURISMO** **🗆 CAT 🗆 SERALE** 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 extracurriculari ed integrative all’interno della scuola**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Attività** | Periodo di effettuazione | | N.ro ore | Docente referente | | dal | al | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | Periodo di effettuazione | | N.ro ore |
| dal | al |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Siderno …………………..

Firma del/della richiedente