

**Credito scolastico - a.s. 2019/2020**  
**Riconoscimento delle attività extra-curricolari e dei crediti formativi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ con il presente atto

**C H I E D E**

il riconoscimento

A) delle attestazioni relative alle seguenti **ATTIVITÀ EXTRA-CURRICOLARI** svolte nel corrente anno scolastico 2019/2020:

N°	Descrizione dell'attività	Periodo di svolgimento dell'attività o conseguimento del titolo	Eventuale Docente referente	N° ore svolte	Note (riservato alla scuola)
1					
2					

B) dei seguenti **CREDITI FORMATIVI**:

N°	Descrizione dell'attività	Ente Certificatore	Periodo di svolgimento dell'attività o conseguimento del titolo	N° ore svolte	Punteggio (riservato alla scuola)
1					
2					
3					
4					

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_