



LICEO STATALE "AUGUSTO MONTI"

SCIENTIFICO - CLASSICO - LINGUISTICO

Via M. Montessori n. 2 - 10023 C H I E R I (TO)

Tel. 011.942.20.04 - 011.941.48.16 - Fax 011.941.31.24

TOPS18000P@istruzione.it - TOPS18000P@pec.istruzione.it

www.liceomonti.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta riconoscimento Credito formativo

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto nel corrente a.s. alla Classe _____ Sez. _____ Ind. _____

CHIEDE

la valutazione dei crediti formativi derivanti dalle seguenti attività ed esperienze:

	TIPO ATTIVITA'	SVOLTA PRESSO	CERTIFICAZIONE (verifica a cura del Coordinatore di classe)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAZIONE ECDL		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAZIONE LINGUISTICA (.....)		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	SOGGIORNO STUDIO ESTERO (estivo)		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	CONSERVATORIO - CORSO MUSICALE		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' ARTISTICA (musicale, teatrale...)		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	VOLONTARIATO		<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

Chieri, _____

Firma dello studente/essa

Ai sensi del Regolamento per l'attribuzione del Credito scolastico (www.liceomonti.it sezione STUDENTI/Regolamenti):

14. Le esperienze devono essere svolte nel periodo compreso tra la fine delle lezioni dell'a.s. precedente e il 31 maggio dell'a.s. per cui danno titolo al credito formativo.

15. Le esperienze devono essere documentate tramite attestazione, su carta intestata, rilasciata dall'Ente, Associazione, Istituzione, con la sintetica descrizione dell'attività svolta e l'indicazione puntuale del periodo e della durata dell'attività.

16. E' ammessa l'autocertificazione, ai sensi e con le modalità di cui al DPR 403/1998 e s.m.i., solo per attività svolte presso pubbliche amministrazioni.

17. Le certificazioni comprovanti attività lavorativa devono indicare l'ente a cui sono stati versati i contributi di assistenza e previdenza ovvero le disposizioni normative che escludano l'obbligo dell'adempimento contributivo.

18. Le certificazioni dei crediti formativi acquisiti all'estero sono convalidate dall'autorità diplomatica o consolare.