



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"

Con Sez. associate: LTDD00401E Aprilia - LTRI00401X Aprilia - LTF00401R Aprilia - LTDD00450V Aprilia

Via Carroceto, snc - LTIS004008 APRILIA (LT) - DISTRETTO SCOLASTICO N. 44

Codice fiscale 80007670591 - Tel. 06/92063631 e-mail: ltis004008@istruzione.it

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO FORMATIVO

Al Consiglio di classe della _____

Oggetto: presentazione di documenti per il riconoscimento del credito formativo

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____, via _____ n. _____,
tel. _____, iscritto alla classe _____ sezione _____ corso _____
presso **Codesto Istituto**

SOTTOPONE

al Consiglio di Classe la valutazione per il riconoscimento del credito formativo per l'anno scolastico _____ in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti.

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

Documento	Ente di rilascio	data di rilascio

Con osservanza

In Fede

Data ___/___/___
