

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“LEONARDO DA VINCI”**

**ITI (CSTF07701X) IPAA – IPSSAR (CSRA07701B) – ITCG (CSTD07701N)**

**87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) - Codice Meccanografico: CSIS07700B**

**Tel.: Istituto 0984/1861932 Fax 0984/970110 -** email: [CSIS07700B@ISTRUZIONE.IT](mailto:CSIS03900L@ISTRUZIONE.IT)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ALLEGATO N.2 |  | **San Giovanni in Fiore, …..............** |
| Prot. n. |  | , |

***Al Dirigente Scolastico***

***Al Consiglio di classe della*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO FORMATIVO**

**Oggetto**:*presentazione di documenti per il riconoscimento del credito**formativo ai sensi del* **D.M. n. 452/98** *e dell’***art. 8** *dell’***O.M. n. 38/99**.

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 e dai Consigli di classe nella programmazione annuale.

**ALLEGA**

alla presente la seguente documentazione:

(elenco allegati presentati – compilare a stampatello)

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Ente/Associazione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_