##

## Istituto di Istruzione Superiore



### “Carlo Beretta”

Via G. Matteotti, 299 – 25063 Gardone V.T. (BS)

#### Tel 030 8912336 (r.a.) Fax 030 8916121

#### E-mail:bsis00600c@istruzione.it

#### [www.iiscberetta.edu.it](http://www.iiscberetta.edu.it)

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI DOCUMENTI E CERTIFICAZIONI UTILI PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO FORMATIVO**

Gardone Val Trompia,…………………………….

**Al Dirigente Scolastico I.I.S. “ C. BERETTA”**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………studente/ssa della classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi della Legge 425/97, del D.P.R. n. 323/98 (Regolamento) e del D.M. n. 49/00 (crediti formativi) con la presente

chiede

che il Consiglio di classe prenda in considerazione la/le seguente/i attività:

**CREDITO FORMATIVO** (attività’ formative svolte al di fuori della scuola e non organizzate/gestite dalla stessa)

Tipo di attività

Periodo di effettuazione …………………………………………………………………………………………………………………………

Ente promotore o certificatore agli effetti dell'attribuzione del Credito Scolastico e/o Formativo in vista dell'Esame di Stato ………………………………………………………………………………………

Documentazione allegata:

1………………………………………………………………………………………………………. 2……………………………………………………………………………………………………….. 3………………………………………………………………………………………………………….

Firma dello/a studente/ssa