

Il/la sottoscritto/a _____, frequentante la **classe** _____ nell'a.s. **20**___/20___ dichiara, ai fini dell'eventuale attribuzione del credito scolastico e formativo; di aver svolto le seguenti **attività promosse dalla scuola**:

n°	attività	Firma del Docente referente
1		
2		
3		
4		
5		

e le seguenti attività promosse da enti, associazioni, istituzioni... esterni alla scuola di appartenenza (**allega dichiarazione dell'Ente o Associazione o Istituzione presso i quali il/la sottoscritto/a ha realizzato l'esperienza**):

:

n°	attività
A	
B	
C	
D	

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le esperienze valutabili come credito formativo sono acquisite *al di fuori della scuola*, in ambiti e settori della società civile legati alla formazione della persona e alla crescita umana, civile e culturale e che saranno valutate, in sede di scrutinio finale, dal Consiglio di Classe conformemente ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti.

Livorno, ___/___/___

FIRMA _____

Spazio a disposizione del CDC (indicare il numero/lettera delle attività riconosciute e il numero delle attività non riconosciute specificando, in quest'ultimo caso, la motivazione):

Si riconoscono le attività _____

Non si riconoscono le seguenti attività:

___ motivazione: _____

___ motivazione: _____

___ motivazione: _____

___ motivazione: _____

Data _____ Firma del Coordinatore del CdC _____

Intestazione dell'ente

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS NICCOLINI PALLI
Livorno

**Il sottoscritto _____ dichiara quanto segue
in relazione all'alunno sotto indicato:**

Ente, Associazione o Istituzione	
Codice fiscale o partita IVA	
Indirizzo	
Telefono	
Generalità del Titolare o Responsabile	
Cognome e Nome dello studente	
Data di nascita dello studente	
Scuola di appartenenza	ISIS Niccolini Palli Livorno
Attività svolta - Finalità e Destinatari dell'attività	
Durata dell'attività	Dal giorno ___/___/20___ al giorno ___/___/20___
Frequenza della prestazione (mensile, settimanale...)	
Compensi ricevuti dallo studente	

Il sottoscritto, consapevole che ogni dichiarazione mendace sarà perseguita a norma di legge e che codesto Istituto potrà procedere a controlli della veridicità delle attestazioni fornite, rilascia la presente dichiarazione ai fini della valutazione del credito formativo dell'alunno/a sopra indicato/a.

Livorno, ___/___/___ FIRMA del Responsabile _____

Timbro dell'ente