

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I. T. "Cassandro- Fermi - Nervi  
**BARLETTA**

Oggetto: **Domanda per il riconoscimento dei crediti formativi.**

**Anno scolastico 2023/2024.**

Lo/a studente/studentessa \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez.  
\_\_\_ Plesso " \_\_\_\_\_ "

C H I E D E

alla S.V. di sottoporre al Consiglio di classe il/gli attestato/i che si allegano alla presente ai fini della valutazione per il riconoscimento dei crediti formativi relativi all'anno scolastico in oggetto in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ .

Si precisa inoltre che per il riconoscimento degli attestati conseguiti nell'ambito dell'Offerta Formativa di questo Istituto sarà possibile fare riferimento agli atti in possesso dell'Istituzione Scolastica.

Barletta, li \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

\_\_\_\_\_

Il presente modello, con i relativi allegati, deve essere consegnato al Docente Coordinatore di classe

**entro e non oltre le ore 12:00 del 31 Maggio 2024**