
MODULO PER L'ATTRIBUZIONE DEL CREDITO FORMATIVO

(da compilare a cura dell'Ente/Agenzia/ Coop. ecc. e da far pervenire alla Scuola entro il 15/05/2022)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore "G. Romani"
di Casalmaggiore (Cr)

Il sottoscritto in qualità di
(Presidente/Segretario/Responsabile) della sopramenzionata
Società /Ente/ Agenzia ecc., sotto la propria responsabilità

CERTIFICA

che lo studente

Cognome:

Nome:.....

Classe.....Sez.corso di studi

ha svolto la seguente attività:

.....
.....

nel settore previsto dalla normativa per il periodo **dal** **al**.....

per un totale di giorni..... **ore**..... ed ha esercitato/acquisito o potenziato le seguenti

competenze specifiche

.....

data,

Firma e Timbro

N.B. IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE PER ESSERE VALIDO