Al Dirigente Scolastico

del IIS ITG - ITI e ITE

VIBO VALENTIA

Oggetto: **Credito SCOLASTICO a.s. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………............................................

*Cognome e nome*

nato/a ………………………………………………. il ………………………..................................................................

alunno della classe …………………….…..sez........................................ INDIRIZZO ………………..……………….

**CHIEDE**

che siano valutati, ai fini del riconoscimento del credito scolastico, i seguenti attestati che si allegano:

1. …………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………………………..

Data ……………………….

 Firma dell’alunno

 ………………………………………

**Da consegnare ai coordinatori di classe**