

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI

Il /La sottoscritt _____ **M** **F**

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA CHE

è stato/a messo/a a conoscenza delle disposizioni che regolano il riconoscimento dei crediti formativi

CHIEDE

sulla base della documentazione allegata, ovvero crediti formali, informali e non formali, consapevole delle responsabilità cui va incontro nel caso di dichiarazione non corrispondente al vero, di avvalersi della possibilità di usufruire dei **crediti scolastici pregressi**¹ nelle seguenti materie:

Periodo didattico di iscrizione²:

- Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico
 Prima Seconda Terza Quarta Quinta

Materie²:

- Italiano Storia Matematica Inglese _____ _____

¹ Ammontare massimo dei crediti riconoscibili: 50% del monte ore complessivo

² Indicare con X la casella a fianco dell'anno di iscrizione e di ogni materia richiesta

CREDITI FORMALI
(allegare eventuale documentazione)

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO (BARRARE LA/LE VOCI CHE INTERESSANO)

- Nessuno**
- Licenza elementare conseguito**
- Diploma di licenza media** conseguito presso _____ in data _____
- Diploma di Formazione professionale/IEFP** conseguito presso _____
con sede in _____ data _____

- Diploma di qualifica** _____ conseguito presso _____
con sede in _____ data _____
- Diploma di Scuola Superiore di Secondo grado** _____
conseguito presso _____ in data _____
- Diploma di Laurea Triennale** _____
conseguito presso _____ in data _____
- Diploma di Laurea quinquennale** _____
conseguito presso _____ in data _____

Nel Caso di studi interrotti:

Scuola di provenienza _____
promosso alla classe _____ corso di studio _____

- Altro** _____

**CORSI PRESSO ENTI E ORGANISMI CHE RIENTRANO NEL SISTEMA
DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE**

- **Corso** _____
Conseguito presso _____
della durata di (indicare il numero di ore) _____
Livello (indicare il livello) _____

- **Corso** _____
Conseguito presso _____
della durata di (indicare il numero di ore) _____
Livello (indicare il livello) _____

**CERTIFICAZIONE UFFICIALE DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA
(BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO)**

- **Certificazione di conoscenza della lingua italiana PLIDA**
conseguito presso _____ in data _____

- **Certificazione di conoscenza della lingua italiana CELI**
conseguito presso _____ in data _____

- **Certificazione di conoscenza della lingua italiana CILS**
conseguito presso _____ in data _____

- **Certificazione di conoscenza della lingua italiana IT**
conseguito presso _____ in data _____

- **Altro** _____

CREDITI NON FORMALI
(allegare eventuale documentazione)

CORSI PRESSO ENTI E ORGANISMI CHE NON RIENTRANO NEL SISTEMA DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE

- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____
- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____
- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____

CORSI DI FORMAZIONE (ECDL, EIPASS, ITALIANO L2, LINGUA STRANIERA ETC.)

- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____
- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____
- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____
- ❑ **Corso** (denominazione del corso frequentato) _____
Presso _____
della durata di(indicare il numero di ore) _____
- Livello (indicare il livello) _____

CREDITI INFORMALI
(allegare eventuale documentazione)

Attività lavorativa attuale

- Tipo di attività/settore: _____
lavoro/mansione/posizione ricoperta _____
presso _____ Data di inizio _____

Attività lavorativa precedenti

- Tipo di attività/settore: _____
lavoro/mansione/posizione ricoperta _____
presso _____ Durata _____

- Tipo di attività/settore: _____
lavoro/mansione/posizione ricoperta _____
presso _____ Durata _____

- Tipo di attività/settore: _____
lavoro/mansione/posizione ricoperta _____
presso _____ Durata _____

Altro

- Interessi personali coerenti _____

- Esperienze personali _____

Eventuali annotazioni:

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.

Data ____/____/____

Firma
