codiceAOO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003089 - 22/03/2019 - C27 - Alunni - U

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto di Istruzione Superiore "P. A. Fiocchi"
Via Belfiore, 4 - 23900 LECCO - tel. 0341.363310 - fax.0341.286545
Sito web: www.istitutofiocchi.gov.it
E-mail: info@istitutofiocchi.gov.it - PEC: info@pec.istitutofiocchi.gov.it
Codice Fiscale: 92031670133 - Codice univoco: UFXNEA

Lecco, 22 marzo 2019

Agli studenti delle classi 3^ 4^ 5^
I.T. Chimico e Grafico
I.P. Manutenzione e Ass. Tecnica
I.P. Produzioni Industriali

p.c. Coordinatori di Classe

Oggetto: Richiesta di riconoscimento dei Crediti Formativi

Gli studenti che intendono chiedere il riconoscimento di Crediti Formativi devono inviare la relativa documentazione (modulo allegato e attestazione) via e-mail all'indirizzo info@istitutofiocchi.gov.it **improrogabilmente entro il giorno 17/04/2019.**

Sarà cura della Segreteria protocollare gli attestati e inserirli nei fascicoli degli studenti e pubblicarne copia nella Bacheca Classe del Registro Elettronico, in modo da facilitare la visione ai coordinatori di Classe per gli scrutini di fine anno scolastico.

Può essere riconosciuto come Credito Formativo:

1. Le esperienze che danno luogo all' acquisizione dei crediti formativi sono acquisite, **al di fuori della scuola di appartenenza**, in ambiti e settori della società civile legati alla formazione della persona ed alla crescita umana, civile e culturale quali quelli relativi, in particolare, alle attività culturali, artistiche e ricreative, alla formazione professionale, al lavoro, all'ambiente, al volontariato, alla solidarietà, alla cooperazione, allo sport.

2. La documentazione relativa all'esperienza che dà luogo ai crediti formativi deve comprendere in ogni caso una attestazione proveniente dagli enti, associazioni, istituzioni presso i quali il candidato ha realizzato l'esperienza e contenente una sintetica descrizione dell' esperienza stessa.

L'attestazione su carta intestata dell'Ente/Società deve contenere:

- tipologia ente
- tipo di attività e descrizione sintetica dell'esperienza stessa
- impegno temporale richiesto ed effettivamente prodotto dallo studente e il luogo ove si è svolta l'attività
- sottoscrizione con firma, timbro e data.

Il Dirigente Scolastico
prof. Claudio Lafranconi

Responsabile del procedimento: DS
Pratica trattata da: l/p…

Firmato digitalmente da LAFRANCONI CLAUDIO

LCIS01200Q - documento firmato digitalmente in originale da CLAUDIO LAFRANCONI (prot. 0003089 - 22/03/2019) - copia conforme