

ATTESTATO DI CREDITO FORMATIVO

Il/la sottoscritto/a _____, alunno/a della classe

dichiara,

sotto la propria responsabilità che, durante l'anno scolastico ____ / ____

- ha svolto la/e seguente/i attività extracurricolare/i prevista/e dal P.T.O.F. dell'Istituto
(può essere menzionata più di una attività):

ha ricoperto l'incarico di (può essere menzionato più di un incarico):

Spoletto, __ / __ / _____

Si certifica
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberta Galassi