Allegato 4: Certificato di riconoscimento dei crediti per la personalizzazione del percorso

Reg. Cert. N. _____ ***Luogo e data***

CERTIFICATO DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI PER LA PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO

RILASCIATO A

Nome e cognome

Nato/a

_____

Il

Il Dirigente Scolastico

LA COMMISSIONE

Ai fini dell'iscrizione al livello

dell'Istituto: ……
indirizzo: ……..
opzione: ……

RICONOSCE I SEGUENTI CREDITI
IN RELAZIONE ALLE COMPETENZE ATTESE

IN ESITO AL PERIODO DIDATTICO DEL PERCORSO RICHIESTO

COMPETENZE/DISCIPLINE RICONOSCIUTE COME CREDITI	QUOTE ORARIO	MODALITA' DI ACCERTAMENTO (colloquio, prova pratica, riscontro documentale, ….)
N. TOTALE ORE		

ATTRIBUISCE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI

INTEGRAZIONI	……..LIVELLO…….PERIODO DIDATTICO