MODULO PER L’AUTODICHIARAZIONE DEL CREDITO FORMATIVO A.S. 2019/20

PER I GENITORI

(da inoltrare via mail all’indirizzo [meis023001@istruzione.it](mailto:meis023001@istruzione.it) )

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.I.S. BORGHESE-FARANDA

DI PATTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a.s. 2019/20 la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_

(docente Coordinatore di classe : prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

ai fini del riconoscimento del **credito formativo** per attività extrascolastiche svolte nel corrente a.s.

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la patria potestà sull’allievo/a sopraindicato/a e che lo stesso nel corrente a.s. ha prestato le seguenti attività meritevoli di attribuzione del credito:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attesta inoltre la conformità della documentazione allegata con l’originale in proprio possesso.

Si allega: - attestato/dichiarazione rilasciato/a da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- copia del documento di identità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_