Mod. B1

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.S. - LS Piccolo Capo d'Orlando

**Oggetto:** Documentazione per **Credito Formativo**

\_l\_ sottoscritt\_ , nat \_\_ a il , frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la classe sez.\_\_\_ di codesto Liceo |\_|Scientifico, |\_|Classico, |\_|Linguistico, |\_|Scienze Applicate, |\_|Sportivo, |\_|Artistico , |\_|IPAA, |\_|Odontotecnico

allega alla presente n. \_\_\_\_\_\_ attest\_\_\_:

*

rilasciato da

*

rilasciato da

*

rilasciato da

*

rilasciato da

*

rilasciato da

per l’attribuzione del credito formativo.

Capo d’Orlando,

(firma)