

Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo
Capo d'Orlando

Oggetto: Documentazione per Credito Formativo

Il sottoscritt _____,
nat a _____ il _____,
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ di codesto Liceo
 Scientifico, Classico, Linguistico, Scienze Applicate, Sportivo, Artistico
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)