



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "V. Simoncelli"
LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE "V. Gioberti"-LICEO CLASSICO "V. Simoncelli"-LICEO ARTISTICO "A. Valente"

Sede legale Viale Simoncelli, 118 03039 SORA (FR)

☎ 0776831137 ☎ 0776839145 ✉ FRIS02100A @istruzione.it ✉ PEC FRIS02100A @PEC.ISTRUZIONE.IT

www.iissimoncellisora.gov.it CODICE FISCALE 91024400607 C.M. FRIS02100A

Sede ass. LICEO CLASSICO GINNASIO ST. "V. Simoncelli", Viale Simoncelli, 118, Sora,

Sede ass. LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE ST. "V. Gioberti", Via Spinelle, 59/L, Sora, tel. 0776/831086

Sede ass. LICEO ARTISTICO ST. "A. Valente", Via Biancale, Sora, 0776/831821

Prot. n. 2482

Sora, 12/04/2019

AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AI COORDINATORI DI CLASSE
AI SIGG. DOCENTI
AL REGISTRO ELETTRONICO
ALBO

Sedi

OGGETTO: Credito formativo e scolastico
Classi del triennio.

Si rappresenta alle SS.LL., in indirizzo, che gli studenti del triennio, entro e non oltre il 15/05/2019, possono chiedere, per iscritto, ai rispettivi Consigli di classe, la valutazione dei crediti scolastici e formativi, allegando la relativa documentazione.

A tal fine, si allega un fac simile di richiesta.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giona Clelia

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Statale "V. Simoncelli"
di Sora

Il sottoscritto _____, alunno della classe _____ sez. _____,
del Liceo _____, dichiara di aver partecipato, nell'a.s. 2018/2019, alle/ai seguenti
attività/progetti, di cui chiede la valutazione, ai fini del credito scolastico e formativo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

A tal fine, allega la relativa certificazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sora,

Firma