



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "V. Simoncelli"
LICEOLINGUISTICO 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.edu.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 Lucarelli, Sora, tel. 0776/831821
Sede ass. LICEO COREUTICO, SEZIONE COREUTICA del LICEO MUSICALE E COREUTICO

Prot. n.

Sora, 11/04/2023

AGLI STUDENTI
AI SIGG. GENITORI
AI COORDINATORI DI CLASSE
AI SIGG. DOCENTI
AL REGISTRO ELETTRONICO
ALLA SEGRETERIA DIDATTICA
ALBO

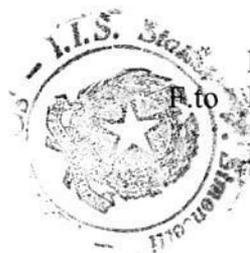
Sedi

OGGETTO: Credito formativo e scolastico
Classi del triennio
A.S. 2022/2023.

Si rappresenta alle SS.LL., in indirizzo, che gli studenti del triennio, entro e non oltre il 15/05/2023, possono chiedere, per iscritto, ai rispettivi Consigli di classe, la valutazione dei crediti scolastici e formativi, allegando la relativa documentazione.

Gli studenti provvederanno ad inoltrare le rispettive richieste, anche per il tramite del Coordinatore di classe, entro il 15/05/2023.

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

per il tramite del Coordinatore di Classe

Prof./ssa _____

OGGETTO: Richiesta valutazione
Credito formativo e scolastico
A.S. 2022/2023.

Il sottoscritto _____, alunno della classe _____ sez. _____,
dell'I.I.S. "V.Simoncelli", Liceo _____, dichiara di aver partecipato,
nell'a.s. 2022/2023, 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