

Al Dirigente Scolastico

p.c. Coordinatori di Periodo

**Oggetto: richiesta riconoscimento credito formativo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, iscritto/a per il corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ Periodo, \_\_\_\_ gruppo di livello del Percorso di Secondo Livello dell'I.T.I.S. «C. Zuccante» di Mestre (VE), chiede il riconoscimento di crediti in base a quanto previsto dal DPR 263 del 29 ottobre 2012 e relative Linee Guida, per le seguenti discipline/moduli (da documentare):

- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5
- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5
- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5
- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5
- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5
- disciplina: \_\_\_\_\_ moduli: 1 2 3 4 5

Con la presente si impegna a consegnare documentazione adeguata alla richiesta da archiviare presso la Segreteria Didattica dell'Istituto.

firma

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Serale - Informatica - Telecomunicazioni - Elettronica - Automazione**

Triennio: Ve-Mestre Via Baglioni, 22 - 30173 - tel. 041 5341046 fax 041 5341472

Biennio: Ve-Mestre Via Cattaneo, 3 - tel. 041 950960 fax 041 5058416

<http://www.itiszuccante.edu.it> - VETF04000T - C.F.82005200272

e-mail: [serale@itiszuccante.edu.it](mailto:serale@itiszuccante.edu.it) [zuccante@itiszuccante.edu.it](mailto:zuccante@itiszuccante.edu.it) [vetf04000t@istruzione.it](mailto:vetf04000t@istruzione.it) [vetf04000t@pec.istruzione.it](mailto:vetf04000t@pec.istruzione.it)

Organismo di Formazione accreditato Regione Veneto