



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
ANDREA SCOTTON



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "A. Scotton" - Breganze

Oggetto: Richiesta riconoscimento di Credito Formativo.

Il/La sottoscritto/a _____

frequentante la classe _____ nell'anno scolastico ____/____ presso la

sede:

Breganze

Bassano

Chiede il riconoscimento del seguente credito:

Credito Formativo (descrizione):

Il/La sottoscritto/a ha inoltre partecipato alle seguenti attività programmate dall'Istituto, di cui allega attestazione firmata dal docente responsabile:

Allegati:

Data _____

Firma _____

Sede centrale:

Via Roma, 54/56 - 36042 Breganze (VI) - Tel. 0445/300320 - Fax 0445/873095 - scotton@ipsiascotton.it - www.ipsiascotton.it

Succursale:

Piazza del Donatore - 36042 Breganze (VI) - Tel. 0445/873327 - Fax 0445/874478 - meccanici@ipsiascotton.it

Sede coordinata:

Via Travellatore, 37 - 36061 Bassano del Grappa (VI) - Tel. 0424/567810 - Fax 0424/566820 - bassano@ipsiascotton.it

COD. MIN. VIIS021008 C.F. 93002740244 C.C. POST. 11802360