

AL CONSIGLIO DI CLASSE

DELLA CLASSE _____

SPECIALIZ. _____

OGGETTO: Documentazione per riconoscimento crediti formativi.

Io sottoscritto/a _____ alunno/a della classe _____

Specializ. _____ anno scolastico _____

CHIEDO

Il riconoscimento dei crediti formativi allegando la seguente documentazione:

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

Lecco, _____

FIRMA
