

*Alla c.a.  
del Dirigente scolastico  
dell'I.I.S. "P. Levi"  
Via Sansovino 6/a  
MONTEBELLUNA*

**ATTESTAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE AD ESPERIENZE**  
*che possono essere valutate come credito SCOLASTICO*

**DATI RELATIVI ALLO STUDENTE**

*(a cura dello studente)*

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell'indirizzo di studi \_\_\_\_\_

**SINTETICA DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA**

*(a cura del/dei responsabile/i della/e attività complementare/i integrativa/e)*

MONTE ORARIO CERTIFICATO \_\_\_\_\_

*(specificare in maniera puntuale quanto disposto dalla delibera di cui all'allegato 1 e precisare se si tratta di attività in presenza e/o di l'impegno domestico o svolto al di fuori dei locali della scuola)*

---

---

---

---

---

---

Data .....

Firma *del/dei responsabile/i della/e attività complementare/i integrativa/e*<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni, in tutto o in parte, non veritiere.