Mittente: prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Coordinatore classe \_\_.a sez. \_\_\_

 dell’Istituto Istruzione Superiore E. Medi - Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico delI’I.I.S. “E. Medi” - Via degli Studi n. 74 - Barcellona P.G. (ME)

**Oggetto:** certificazione per l’attribuzione del **credito formativo** a.s. 2018/2019.

Si trasmette l’elenco degli alunni della classe \_\_\_.a sez. \_\_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unitamente ai certificati dei crediti formativi prodotti da ciascun allievo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **n** | **Alunno** | **Attestati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***N.B. da consegnare entro e non oltre le ore 12 del 15/05/2019 all’ufficio protocollo della scuola.***

Il Coordinatore prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_