

- Al Dirigente Scolastico

**MODULO DI RICONOSCIMENTO EVENTUALI CREDITI NEI CORSI SERALI  
PER L'ISCRIZIONE AL LIVELLO : ..... A. S. 2019 - 2020  
DELLO STUDENTE : .....**

Il/La/I sottoscritto/a/i : ..... e .....  
in qualità di : o Genitore 1; o Genitore 2; o Tutore; o Altro (specificare) : .....  
( gli Studenti maggiorenni indichino in "altro" la dizione "Studente maggiorenne" e proseguano )  
**dichiara/dichiarano** di essere stato/a/i messo/a/i a conoscenza delle disposizioni che regolano il  
riconoscimento dei crediti formativi. **CHIEDE/CHIEDONO** sulla base della documentazione presentata  
(pagelle o certificato dei voti da richiedere alla scuola media superiore di provenienza, diploma si scuola  
media superiore o di laurea), di avvalersi della possibilità di usufruire dei crediti scolastici pregressi nelle  
seguenti materie (indicare con X nella casella a fianco di ogni materia, riferita all'anno di iscrizione):

Primo LIVELLO	Secondo LIVELLO	Terzo LIVELLO	Quarto LIVELLO	
<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> ITALIANO	
<input type="checkbox"/> STORIA	<input type="checkbox"/> STORIA	<input type="checkbox"/> STORIA	<input type="checkbox"/> STORIA	
<input type="checkbox"/> DIS.GEOM.	<input type="checkbox"/> DIS.GEOM.	<input type="checkbox"/> FILOSOFIA	<input type="checkbox"/> FILOSOFIA	
<input type="checkbox"/> STORIA D.ARTE	<input type="checkbox"/> STORIA D.ARTE	<input type="checkbox"/> STORIA D.ARTE	<input type="checkbox"/> STORIA D.ARTE	
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> INGLESE	
<input type="checkbox"/> MATEMATICA	<input type="checkbox"/> MATEMATICA	<input type="checkbox"/> MATEMATICA	<input type="checkbox"/> MATEMATICA	
<input type="checkbox"/> SC. NATUR.	<input type="checkbox"/> SC. NATUR.	<input type="checkbox"/> FISICA	<input type="checkbox"/> FISICA	
<input type="checkbox"/> SC.MOTORIE	<input type="checkbox"/> SC.MOTORIE	<input type="checkbox"/> SC.MOTORIE	<input type="checkbox"/> SC.MOTORIE	
		<input type="checkbox"/> PROGETTAZ.	<input type="checkbox"/> PROGETTAZ.	
		<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	
		<input type="checkbox"/> CHIMICA	<input type="checkbox"/> CHIMICA	

A tal fine consegna :

Pagella o certificato dei voti corrispondente all'anno scolastico in cui sono state sostenute le materie  
oggetto della richiesta ;

Il giudizio di ammissione all'esame di maturità o all'esame di Stato ;

Altro ( specificare ) : .....  
Torino, lì ..... / ..... / .....

Il/La/I Richiedente/i :

..... ; .....

Spazio per note riservato alla Segreteria e/o Commissione Formazione classi :