



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "V. Simoncelli"  
*LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE "V. Gioberti"-LICEO CLASSICO "V. Simoncelli"-LICEO ARTISTICO "A. Valente"*

Sede legale Viale Simoncelli, 118 03039 SORA (FR)

☎ 0776831137 ☎ 0776839145 ✉ FRIS02100A @istruzionee.it ✉ PEC FRIS02100A @PEC.ISTRUZIONE.IT

**[www.iissimoncellisora.gov.it](http://www.iissimoncellisora.gov.it)** CODICE FISCALE 91024400607 C.M. FRIS02100A

Sede ass. LICEO CLASSICO GINNASIO ST. "V. Simoncelli", Viale Simoncelli, 118, Sora,

Sede ass. LICEO LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE ST. "V. Gioberti", Via Spinelle, 59/L, Sora, tel. 0776/831086

Sede ass. LICEO ARTISTICO ST. "A. Valente", Via Biancale, Sora, 0776/831821

Prot. n. 2482

Sora, 12/04/2019

AGLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AI COORDINATORI DI CLASSE  
AI SIGG. DOCENTI  
AL REGISTRO ELETTRONICO  
ALBO

Sedi

OGGETTO: Credito formativo e scolastico  
Classi del triennio.

Si rappresenta alle SS.LL., in indirizzo, che gli studenti del triennio, entro e non oltre il 15/05/2019, possono chiedere, per iscritto, ai rispettivi Consigli di classe, la valutazione dei crediti scolastici e formativi, allegando la relativa documentazione.

A tal fine, si allega un fac simile di richiesta.



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giona Clelia

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. Statale "V.Simoncelli"  
di Sora

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, alunno della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,  
del Liceo \_\_\_\_\_, dichiara di aver partecipato, nell'a.s. 2018/2019, alle/ai seguenti  
attività/progetti, di cui chiede la valutazione, ai fini del credito scolastico e formativo:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

A tal fine, allega la relativa certificazione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Sora,

Firma