



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@istruzione.it ✉ PEC FRIS02100A@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.iissimoncellisora.edu.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.

Sora, 20/04/2021

AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AI COORDINATORI DI CLASSE
AI SIGG. DOCENTI
AL REGISTRO ELETTRONICO
ALLA SEGRETERIA DIDATTICA
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 15/05/2021, possono chiedere, per iscritto, ai rispettivi Consigli di classe, la valutazione dei crediti scolastici e formativi, allegando la relativa documentazione.

Gli studenti provvederanno ad inoltrare le rispettive richieste al Coordinatore di classe, all'indirizzo di posta elettronica, indicato dallo stesso coordinatore, che, a sua volta, rimetterà la "cartella" della classe alla Segreteria didattica, entro il 15/05/2021.

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

per il tramite del Coordinatore di Classe

Prof./ssa _____

OGGETTO: Richiesta valutazione
Credito formativo e scolastico.

Il sottoscritto _____, alunno della classe _____ sez. _____,
dell'I.I.S. "V.Simoncelli", Liceo _____, dichiara di aver partecipato,
nell'a.s. 2020/2021, 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