

**ALLEGATO 2 ALLA TABELLA DI ATTRIBUZIONE DEL CREDITO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

CARTA INTESTATA DELLA
SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/IMPRESA.....

Oggetto: certificazione per l'attribuzione del Credito formativo.

Il /La (1)....., ai fini dell'attribuzione del credito formativo,

CERTIFICA

che (2), nato a (3).....il (4).....,
(5).....presso la scrivente società/ente/associazione/impresa, ha partecipato, nel
periodo (6)....., alle seguenti attività (7).....

L'impegno richiesto è stato pari a (8).....

Ha conseguito i seguenti risultati (9).....

(10).....,(11).....

Il Responsabile legale

timbro e firma

- (1) inserire il nominativo della società/ente/associazione/impresa
- (2) cognome e nome
- (3) città di nascita
- (4) data di nascita
- (5) iscritto, tesserato.....
- (6) indicare il periodo in cui si sono svolte le attività
- (7) indicare le attività svolte (sportive, ricreative, lavorative, di volontariato, partecipazione a corsi)
- (8) indicare la rilevanza quantitativa dell'impegno (es. numero di lezioni o allenamenti o gare settimanali o mensili)
- (9) indicare i risultati conseguiti, ad esempio
 - ✓ esperienza di lavoro significativa e coerente con l'indirizzo di studi frequentato
 - ✓ esperienza di volontariato qualificata e qualificante
 - ✓ attività sportiva svolta in modo positivo, dimostrando impegno, collaborazione e rispetto delle regole e delle persone
 - ✓ certificazioni o competenze linguistiche o musicali conseguite
- (10) località
- (11) data