*Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Liceo Scientifico

 Alla Dirigente Scolastica del Liceo Scientifico

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

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

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

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

*N.B. da consegnare entro e non oltre il 30 /05/2019 all’ufficio protocollo della scuola.*