

Pr14/A

CREDITO FORMATIVO

**CERTIFICAZIONE DI ATTIVITÀ
VALUTABILE PER IL CREDITO FORMATIVO A.S. 20__ / __
(D.M. 12/11/98 N.452 ART.1 e 3)**

ASSOCIAZIONE

.....
Caratteristiche ed ambito di intervento:
.....
.....
.....
.....
.....

SI CERTIFICA CHE:

IL SIG.
NATO A
RESIDENTE IN
FREQUENTANTE LA SCUOLA.....**I.I.S.S. "E.MEDI" DI PALERMO**.....
INDIRIZZO
CLASSE
ha prestato la propria attività di con le seguenti modalità:

.....
.....
.....

Periodo dal al per un totale di ore

Frequenza (settimanale, plurisettimanale, giornaliera)

Tipologia dell'impegno, attitudini e caratteristiche:

Indicatori	Sufficiente	Buono	Ottimo
Autonomia			
Senso di responsabilità			
Capacità di ascolto			
Creatività			
Capacità di lavorare in gruppo			
Capacità di comunicazione			
Continuità nell'impegno			
Altro			

Data

Firma del Presidente

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario.