



**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE  
L. LUZZATTI**

Sede centrale: Via Perlan, 17 – Gazzera - 30174 - Mestre -VE – tel. 041 5441545  
Sede staccata: Via Asseggiano, 49/E– Gazzera - 30174 - Mestre –VE - tel. 041 5441268  
Cod. Mecc. VEIS004007 - C.F. 82013620271  
[veis004007@istruzione.it](mailto:veis004007@istruzione.it) – [veis004007@pec.istruzione.it](mailto:veis004007@pec.istruzione.it)



Circolare n. 521

***Agli studenti dei corsi Diurni del triennio  
Ai corsisti dei corsi per Adulti del triennio  
Alla Segreteria Didattica,  
Ai docenti coordinatori delle classi del triennio***

Mestre-Venezia, 25 maggio 2020

Oggetto: richiesta di valutazione dei crediti formativi – scadenza 5 giugno

Gli studenti che intendano presentare richiesta di valutazione di crediti formativi devono presentare i modelli allegati in ogni parte ed inviarli via mail al proprio coordinatore di classe che provvederà poi ad inoltrarli alla Segreteria Didattica **entro il 5 giugno 2020**

Si ricorda, in particolare agli studenti/corsisti, che il modello “**DICHIARAZIONE ENTE**” dovrà essere compilato a cura dell’Ente presso il quale è stata svolta l’esperienza.

Saranno valutati dal Consiglio di classe la qualità dell’attività e la sua durata.

Attività sporadiche, occasionali o non coerenti con l’indirizzo di studio frequentato, non saranno prese in considerazione.

Si precisa che le esperienze valutabili come credito formativo dovranno essere effettuate esclusivamente al di fuori della scuola di iscrizione.

In allegato tabella assegnazione crediti a.s. 2019/2020

*Per chiarimenti contattare il coordinatore di classe.*

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Carla Massarenti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.lgs. 39/93

**VALUTAZIONE DEL CREDITO FORMATIVO**

(da consegnare entro il **5 giugno 2020**)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "L. LUZZATTI"  
prof.ssa Carla Massarenti**

Il/la sottoscritto/a alunno

.....

(cognome)

(nome)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_ nel corrente  
anno scolastico 2019-2020, chiede la valutazione del credito formativo come di seguito descritto:

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

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le esperienze valutabili come credito formativo sono  
acquisite *al di fuori della scuola di appartenenza*, in ambiti e settori della società civile legati alla  
formazione della persona e alla crescita umana, civile e culturale quali quelli relativi, in particolare,  
alle attività culturali, artistiche e ricreative, alla formazione professionale, al lavoro, all'ambiente al  
volontariato, alla solidarietà, alla cooperazione, allo sport.

*Allega dichiarazione dell'Ente o Associazione o Istituzione presso i quali il sottoscritto è stata  
svolta l'esperienza.*

*E' a conoscenza che tale dichiarazione sarà ritenuta valida solo se conterrà, senza ambiguità, anzi  
in modo chiaro e specifico, tutti i dati richiesti nel fac-simile predisposto da questo Istituto.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "L. LUZZATTI"  
prof.ssa Carla Massarenti

## DICHIARAZIONE ENTE

Anno scolastico: 2019/2020

Studente/Corsista \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Si dichiara quanto segue:

Ente, Associazione o Istituzione	
Codice fiscale o partita IVA	
Generalità del Titolare o Responsabile	
Indirizzo	
Telefono	
Cognome e Nome dello studente	
Data di nascita dello studente	
Scuola di appartenenza	I.I.S. "L. LUZZATTI", Mestre-Venezia
Attività svolta (descrivere)	
Finalità dell'attività	
Destinatari dell'attività	
Compensi ricevuti dallo studente	
Durata dell'attività	dal giorno.....al giorno.....
Frequenza della prestazione	cadenza mensile: per giorni..... cadenza settimanale: per giorni.....
Durata complessiva dell'attività	ore.....

Si rilascia la presente dichiarazione ai fini della valutazione del credito formativo dello studente/corsista sopra indicato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, (carica ricoperta all'interno dell'ENTE)  
\_\_\_\_\_ è consapevole che ogni dichiarazione mendace sarà perseguita  
a norma di legge e che codesto Istituto potrà procedere a controlli della veridicità delle attestazioni  
fornite.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_