

Azienda/Ente

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "A. Zanelli"
di Reggio Emilia

Oggetto: Crediti formativi

Alunno Cognome e Nome _____ **Classe** _____

Periodo in cui si è svolta l'attività: dal _____ al _____

Attività svolta _____

Valutazione delle capacità:

ottimo buono discreto sufficiente scarso

Comportamento

ottimo buono discreto sufficiente scarso

Interesse / Disponibilità

Giudizio

Data _____

_____ Timbro e firma Azienda / Ente