



ALLEGATO E1

ISTITUTO.....

Reg. Cert. N. _____ Data di validazione della Commissione _____

COMMISSIONE PER LA DEFINIZIONE DEL PATTO FORMATIVO

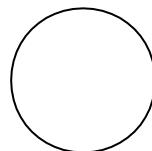
**CERTIFICATO
DI
RICONOSCIMENTO D E I C R E D I T I
PER LA PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO
diLivello Periodo didattico**

RILASCIATO A

Cognome...../Nome.....

Nato a/Nazionalità.....

IL/...../.....



***Il Dirigente Scolastico
del CPIA di Massa Carrara***

Prof.

LA COMMISSIONE

Ai fini dell'iscrizione al percorso di Secondo Livello Secondo Periodo didattico
Sede didattica

**RICONOSCE I SEGUENTI CREDITI
IN RELAZIONE ALLE COMPETENZE ATTESE AD ESITO DEL PERIODO RICHIESTO.**

Ogni istituto dovrebbe inserire le proprie discipline secondo quanto riportato negli allegati alle linee guida 2015 del CPIA

(se sono state valutate anche discipline necessarie per l'AMMISSIONE al periodo richiesto vanno aggiunte a quelle del periodo richiesto)

DISCIPLINA	ORE ⁽¹⁾ II PERIODO DIDATTICO cl. III	MODALITÀ DI ACCERTAMENTO DEL CREDITO FORMATIVO (Scritto/orale/test/laboratoriale/riconoscimento formale)	VOTO (In caso di riconoscimento di competenze formali, riportare il voto delle pagelle)	ORE RICONOSCIUTE COME CREDITO
Lingua e letteratura italiana	99			
Lingua inglese	66 oppure CF			
Storia	66			
Matematica e complementi	99			
IRC	33			
ART. TELECOMUNICAZIONI				
Informatica	66			
Telecomunicazioni	165			
Sistemi e reti	99			
Tecnologie e progettazione di sistemi informatici e di telecomunicazioni	66			
N. ORE TOTALE	759			

I Docenti della Commissione funzionale distaccata

Luogo e data

Il Dirigente Scolastico

.....

**Il Dirigente Scolastico
del CPIA di Massa Carrara
Prof.**

.....