



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI  
DI  
MASSA CARRARA**



**ALLEGATO E1**

**ISTITUTO.....**

---

Reg. Cert. N.

Data di validazione della Commissione.....

**COMMISSIONE PER LA DEFINIZIONE DEL PATTO FORMATIVO**

# **CERTIFICATO**

**DI**

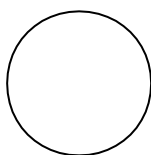
**RICONOSCIMENTO DEI CREDITI  
PER LA PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO  
di.....Livello ..... Periodo didattico**

**RILASCIATO A**

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

**Nato a ...../Nazionalità.....**

**IL ...../...../.....**



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

**Prof.**

-----

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

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

DISCIPLINA	ORE <sup>(1)</sup> 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			
<b>ART. TELECOMUNICAZIONI</b>				
Informatica	66			
Telecomunicazioni	165			
Sistemi e reti	99			
Tecnologie e progettazione di sistemi informatici e di telecomunicazioni	66			
<b>N. ORE TOTALE</b>	<b>759</b>			

[illegible]


**Luogo e data**

**Il Dirigente Scolastico**

.....

**Il Dirigente Scolastico**

**del CPIA di Massa Carrara**

**Prof.**

.....