

**MARIO CARRARA**

Istituto Professionale Statale per i Servizi e l'Industria

Via Sacco e Vanzetti, 1 - 42016 Guastalla (R.E.) - Tel. 0522 824682/835421 - Fax 0522 838432

Sito: www.ipscarrara.edu.it - pec: rerf070004@pec.istruzione.it - e-mail: rerf070004@istruzione.it

CODICE FISCALE N. 90016130354 Codice Ministeriale: RERF070004 - Codice Univoco Fatturazione: UFACXWAMBITO TERRITORIALE N. 19

ALLEGATO N. 1

ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 20____ - 20 ____

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMALI

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome in stampatello)

facendo seguito alla domanda d'iscrizione per il *percorso di secondo livello* dell'indirizzo di studi in *Operatore dei Servizi Socio-sanitari* per l'anno scolastico 20____ - 20 ____ nella quale ha chiesto di poter accedere al seguente periodo didattico:

☐ Secondo periodo didattico☐ Terzo periodo didattico**CHIEDE:**

☉ IL RICONOSCIMENTO DEI SEGUENTI **CREDITI FORMALI** (segnare con una X le caselle corrispondenti alle materie di cui si chiedono i crediti formali):

	PRIMO PERIODO DIDATTICO		SECONDO PERIODO DIDATTICO		TERZO PERIODO DIDATTICO
	Classe 1 ^a	Classe 2 ^a	Classe 3 ^a	Classe 4 ^a	Classe 5 ^a
AREA GENERALE					
Lingua e letteratura italiana					
Storia					
Lingua inglese					
Matematica					
Diritto ed economia					
Scienze integrate					
AREA D'INDIRIZZO					
Scienze umane e sociali					
Metodologie operative					
Seconda lingua straniera (lingua spagnola)					
Igiene e cultura medico-sanitaria					
Psicologia generale ed applicata					
Diritto e legislazione socio sanitaria					
Tecnica amministrativa ed economia sociale					



MARIO CARRARA

Istituto Professionale Statale per i Servizi e l'Industria

Via Sacco e Vanzetti, 1 - 42016 Guastalla (R.E.) - Tel. 0522 824682/835421 - Fax 0522 838432

Sito: www.ipscarrara.edu.it - pec: rerf070004@pec.istruzione.it - e-mail: rerf070004@istruzione.it

CODICE FISCALE N. 90016130354 Codice Ministeriale: RERF070004 - Codice Univoco Fatturazione: UFACXWAMBITO TERRITORIALE N. 19

© IL RICONOSCIMENTO DEI SEGUENTI **CREDITI NON FORMALI e INFORMALI** pertanto **chiedendo la partecipazione ai TEST DI ACCREDITAMENTO**

(segnare con una X le caselle corrispondenti alle materie in cui si chiede la partecipazione ai test di accreditamento):

	PRIMO PERIODO DIDATTICO		SECONDO PERIODO DIDATTICO		TERZO PERIODO DIDATTICO
	Classe 1 ^a	Classe 2 ^a	Classe 3 ^a	Classe 4 ^a	Classe 5 ^a
AREA GENERALE					
Lingua e letteratura italiana					
Storia					
Lingua inglese					
Matematica					
Diritto ed economia					
Scienze integrate					
AREA D'INDIRIZZO					
Scienze umane e sociali					
Metodologie operative					
Seconda lingua straniera (lingua spagnola)					
Igiene e cultura medico-sanitaria					
Psicologia generale ed applicata					
Diritto e legislazione socio sanitaria					
Tecnica amministrativa ed economia sociale					

Relativamente alla richiesta di accreditamento dei crediti non formali e informali il sottoscritto è consapevole:

- che tale richiesta potrà essere accolta solo dietro superamento dei test di accreditamento
- che i test di accreditamento si svolgeranno nella prima settimana di settembre (il calendario delle prove sarà pubblicato sul sito della scuola) e che in caso di assenza non ci saranno ulteriori date;
- che la misura massima dei crediti riconoscibili non può di norma essere superiore al 50% del monte ore complessivo del periodo didattico frequentato (C. M. n. 3 del 17/03/2016).

Il sottoscritto allegata alla presente i seguenti documenti (copia delle pagelle, dei titoli, ecc...) per consentire alla commissione di procedere al riconoscimento dei crediti formali:

Guastalla, _____

Firma
