



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CPIA METROPOLITANO

RETE DEI CTP E DEI SERALI DI BOLOGNA E PROVINCIA

Viale Vicini, 19 – 40122 Bologna

c/o ISTITUTO COMPRENSIVO N. 10

Viale Aldo Moro, 31 – 40127 Bologna

Tel. 051/364967 - 051/374673 Fax 051/361168

email: boic853007@istruzione.it

pec: boic853007@pec.istruzione.it

web: www.ic10bo.it

Reg. Cert.N. _____

COMMISSIONE PER LA DEFINIZIONE DEL PATTO FORMATIVO

CERTIFICATO

DI

**RICONOSCIMENTO DEI CREDITI
PER LA PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO**

RILASCIATO A

_____ nato/a a _____ il _____

Luogo e data _____

Il Dirigente Scolastico
Emilio Porcaro

LA COMMISSIONE

Ai fini dell'iscrizione allivello periodo didattico
 dell' Istituto
 indirizzo:
 opzione:

**RICONOSCE I SEGUENTI CREDITI
IN RELAZIONE ALLE COMPETENZE ATTESE
IN ESITO AL PERIODO DIDATTICO DEL PERCORSO RICHIESTO**

COMPETENZE/DISCIPLINE RICONOSCIUTE COME CREDITO	QUOTE ORARIO	MODALITA' DI ACCERTAMENTO (colloquio, prova pratica, riscontro documentale,)
N. TOTALE ORE		

ATTRIBUISCE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI

[illegible]