

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "N. Palmeri"  
di Termini Imerese

MODULO DI RICHIESTA VALUTAZIONE DOCUMENTAZIONE PER RICONOSCIMENTO  
CREDITI A.S. 2019/20

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alunno del Liceo Scientifico "N. Palmeri" di  
Termini Imerese frequentante la classe \_\_\_\_\_ chiede alla S.V. l'acquisizione delle  
certificazioni allegate per la valutazione del credito per l'A.S. \_\_\_\_\_ .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è consapevole che per ogni certificazione  
la richiesta di valutazione del credito formativo potrà essere riferibile ad un solo anno scolastico del  
triennio.

Termini Imerese \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_