



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

Anno scolastico _____

CREDITI FORMATIVI

Il/la sottoscritto/a _____ studente della classe _____, al fine del riconoscimento dei crediti formativi per il corrente anno scolastico, dichiara di avere svolto le seguenti attività riconosciute dal piano triennale dell'offerta formativa dell'I.I.S. "B. Russell"

Attività extrascolastiche (svolte presso enti ed istituzioni esterne) di cui si allega documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Visto del docente coordinatore di classe _____

Attività scolastiche extracurricolari: visto del docente referente

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Milano, _____ Firma dello studente _____