

CERTIFICAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI A.S. _____

DATI RELATIVI AL CANDIDATO (1)

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
INDIRIZZO DI STUDI E CLASSE FREQUENTATA _____

DATI RELATIVI ALL'ENTE/ASSOCIAZIONE/AZIENDA (2)

NOME _____
SEDE _____

DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA MATURATA (2)

PERIODO: dal _____ al _____
ORARIO _____
CADENZA (3) _____
MONTE ORE COMPLESSIVO _____
SINTETICA DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ (4) _____

VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA MATURATA (2) (5)

- ASSIDUITÀ NELLA FREQUENZA _____
 - INTERESSE/IMPEGNO MOSTRATI _____
 - COOPERAZIONE/COLLABORAZIONE ATTIVATE _____
 - RILEVANZA QUALITATIVA DELL'ESPERIENZA:
 - acquisizione di competenze specifiche (6)
 - formazione/crescita personale, civile, sociale, culturale (6)
- _____

Data _____

FIRMA E TIMBRO ENTE DICHIARANTE

NOTE

1. A cura del candidato
2. A cura dell'Ente certificatore
3. Specificare se si tratta di cadenza settimanale, bimestrale, quindicinale, altro
4. Descrivere sinteticamente il tipo di attività, le modalità del suo svolgimento, altro
5. La valutazione può essere sinteticamente espressa, per ciascuna voce, secondo la scala:
 - eccellente
 - ottimo
 - buono
 - discreto
 - sufficiente
 - non sufficiente
6. Specificare e dettagliare le competenze acquisite professionali e non, gli aspetti valutati di crescita personale, civica, culturale, altro