REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

ANNO SCOLASTICO.................

ISTITUTO .......................................................................................................

(tipo di istituto - denominazione)

DI .................................................................................. .............................

(sede)

CERTIFICATO

DI CREDITI FORMATIVI

(rilasciato ai sensi del DL 62/2017)

Conferito a ..............................................................................................................

Nato/a a ................................................................... (prov. di ................................)

il ...................................

...................................... addì ...................................................

**Il/La Dirigente scolastico/ Presidente della Commissione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

ANNO SCOLASTICO .......................

IL/LA DIRIGENTE SCOLASTICO/A

certifica che

L’alunno/a .................................................................................................................

nato a ...................................................... prov. ............... il ..................................

1) ha frequentato la classe (1) .................................................................................

dell’istituto ............................................ dell’indirizzo (2) .....................................

2) ha svolto le seguenti attività curricolari (3)

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

3) ha svolto le seguenti attività di laboratorio, aula speciale, ecc.(4)

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

4) ha svolto percorsi formativi integrati con centri di formazione professionale e/o agenzie formative (5)

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

...........................................................................per ore (previste dal PEI) .......

5) ha svolto le seguenti attività di stage presso (6)

......................................................................... (ente, istituzione, azienda, cooperativa, ecc.)

dal .............................. al ..................................per ore settimanali ..................

nella mansione ..................................................................................................

......................................................................... (ente, istituzione, azienda, cooperativa, ecc.)

dal .............................. al ..................................per ore settimanali ..................

nella mansione ..................................................................................................

......................................................................... (ente, istituzione, azienda, cooperativa, ecc.)

dal .............................. al ..................................per ore settimanali ..................

nella mansione ..................................................................................................

6) ha sostenuto le seguenti prove d’esame riportando la votazione indicata (7)

scritta .................................................................................................................

pratica ................................................................................................................

orale ..................................................................................................................

7) a conclusione del percorso formativo, ha dimostrato di possedere le seguenti conoscenze, competenze e capacità (8)

conoscenze

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

competenze

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

capacità

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

.................................................................................... se .........................................

Iltitolo acquisito è riconosciuto dalle istituzioni scolastiche e dai centri di formazione professionale regionali nell'ambito degli accordi con le regioni.

................................ addì ..................................

IL/LA DIRIGENTE SCOLASTICO/ PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note esplicative**

**Il certificato di credito formativo è** **rilasciato agli/lle studenti/sse che non** **conseguono il diploma di qualifica professionale o di licenza di maestro** **d'arte.**

(art15 dell'O.M. del 21.5.2001, n.90).

**(l)** Indicare la classe frequentata dall'alunno/a

**(2)** Indicare la denominazione dell'istituto e se trattasi di indirizzo ad ordinamento sperimentale.

**(3)** Elencare le attività previste dal PEI siano esse realizzate con la classe di appartenenza, con altre classi, con gruppi di studenti o individualmente.

**(4)** Elencare le attività laboratoriali previste dal PEI e svolte nella scuola (serra, cucina, sala bar, officina, biblioteca, ecc.)

**(5)** Elencare le attività, previste dal PEI e svolte con i centri di formazione professionale o con le agenzie formative.

**(6)** Indicare gli stage effettuati nell'ambito del PEI.

**(7)** Indicare le prove d'esame sostenute dall'alunno per il conseguimento del credito formativo. Tali prove sono omogenee con il percorso svolto e coerenti con le conoscenze, le competenze e le capacità da accertare.

(8) Indicare le conoscenze, le competenze e le capacità conseguite dall'alunno/a e accertate mediante le prove d'esame.

Le competenze e le capacità dell'alunno/a sono descritte specificando in quale ambito l'alunno/a può realizzare tali competenze e capacità.

Ad esempio:

AB. ha un grave deficit uditivo, AB. può lavorare in officina SE il segnale di pericolo è indicato mediante segnali ottici anziché acustici;

C.D. ha un deficit intellettivo, C.D. può realizzare la mise en place SE l'ordine gli viene dato in modo chiaro e pacato e l'ambiente è tranquillo;

E.F. ha deficit deficit sensoriale, E.F. sa utilizzare il programma di videoscrittura xxy (word) SE il computer è dotato di una apposita interfaccia.