



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

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK"

Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)

Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581

Tel. 06/121125685 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sede legale : Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi" Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019

Sez. associata: I.P.S.C.T. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P

E-mail: rmis093003@istruzione.it

PEC: rmis093003@pec.istruzione.it

Sito web: www.iisviacampagnanese3.gov.it

Cod. Univoco: UF5LDS

Morlupo li, 07/05/2018

COMUNICAZIONE N. 129

Alle Famiglie
Al D.S.G.A
Alla Vicepresidenza
All'Ufficio Protocollo
Alla Segreteria Didattica

LORO SEDI

OGGETTO: Crediti Formativi a.s. 2017/2018

Si comunica che, ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi, gli alunni del triennio possono presentare, **improrogabilmente entro il 30 maggio del corrente anno scolastico**, presso la Segreteria Didattica per gli studenti della sede Liceo Scientifico "G. Piazzi" e presso la Segreteria per gli studenti della sede Istituto Tecnico "P.L. Nervi", la domanda con relativa documentazione che "deve comprendere in ogni caso un'attestazione proveniente dagli enti, associazioni, istituzioni presso i quali lo studente ha realizzato l'esperienza e contenente una sintetica descrizione dell'esperienza acquisita (art. 3 D.M. n. 49 del 24 febbraio 2000)".

Le esperienze che danno luogo all'acquisizione dei crediti formativi sono svolte, **al di fuori della scuola di appartenenza**, in ambiti e settori della società civile legati alla formazione della persona ed alla crescita umana, civile e culturale quali quelli relativi, in particolare, alle attività culturali, artistiche e ricreative, alla formazione professionale, al lavoro, all'ambiente, al volontariato, alla solidarietà, alla cooperazione, allo sport previste dal D.M. n. 49/2000 art.1

e riportate nel PTOF 8Legge 107 del 2015) dell'istituzione Scolastica (cfr. sito web della scuola).

Si fa presente che, “la partecipazione ad iniziative complementari ed integrative non dà luogo all'acquisizione dei crediti formativi, ma rientra tra le esperienze acquisite all'interno della scuola di appartenenza, che concorrono alla definizione del credito scolastico /comma 2 del sopra citato Decreto)”.

“I Consigli di Classe procedono alla valutazione dei crediti formativi, sulla base di indicazioni e parametri preventivamente individuati dal Collegio dei Docenti al fine di assicurare omogeneità nelle decisioni dei Consigli di Classe medesimi e in relazione agli obiettivi formativi ed educativi propri dell'indirizzo di studi e dei corsi interessati” (art. 2 comma 2, D.M. n. 49 del 24 febbraio 2000).

E' ammessa l'autocertificazione soltanto nei casi di attività svolte presso pubbliche amministrazioni.

Si riportano di seguito gli orari di apertura al pubblico degli uffici sopra menzionati:

Segreteria Didattica Piazzi

Martedì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 16.00

Giovedì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Segreteria Nervi

Lunedì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Martedì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.45

Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.30

Allegato: Domanda valutazione crediti formativi



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gaetana IACOBONE
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs.
39/93

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S "Margherita HACK"
Largo Giovanni Paolo II, 1
00067 Morlupo (RM)

Oggetto: Domanda valutazione crediti formativi a.s. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo di studio _____

CHIEDE

che gli/le venga/no valutato/i, ai fini dell'attribuzione del credito formativo ai sensi dell'art.

49/2000 il/i seguente/i certificato/i **che si allega/no:**

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

Data _____

Firma
