



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE , UNIVERSITA' E RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpe010003@istruzione.it vtpe010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036 - Fax : 0761/322420 -
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX1

CERTIFICAZIONE PER CREDITO SCOLASTICO
D. Lgs.n. 62 del 13 Aprile 2017, art. 15
Del. Collegio dei docenti n. 40 del 26 Marzo 2019

ATTIVITÀ INTERNE

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome

Nome

nato/a il _____ a

Indirizzo di studi e classe frequentata

DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA MATURATA

Periodo: data inizio

data fine

Orario

Cadenza (settimanale/bimestrale/quotidiana /altro)

Monte ore complessivo

Descrizione sintetica dell'attività (descrivere sinteticamente il tipo di attività, le modalità del suo svolgimento, altro)

VALUTAZIONE

<input type="checkbox"/>	eccellente
<input type="checkbox"/>	ottimo
<input type="checkbox"/>	buono
<input type="checkbox"/>	discreto
<input type="checkbox"/>	sufficiente
<input type="checkbox"/>	non sufficiente

Parametri di valutazione	Valutazione
Assiduità nella frequenza	
Interesse e impegno dimostrati	
Cooperazione/Collaborazioni attivate	
Comprensione logiche di lavoro	
Autonomia operativa e spirito propositivo	

Data:

Il docente responsabile