

(intestazione dell'Ente/Associazione/Studio professionale/Servizio)

Imola, \_\_\_\_\_

- A RICHIESTA DELL'INTERESSATO ED IN CARTA LIBERA PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE
- VISTI GLI ATTI D'UFFICIO,

**SI ATTESTA**

(ai sensi dell'art. 3.1 del D.M. 49/2000) relativo al riconoscimento del credito formativo)

che lo studente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  I.P.S.S.C.T. "Cassiano da Imola"  I.T.C.G. "Paolini"

ha seguito/partecipato nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con n° ore \_\_\_\_/\_\_\_\_:

**A) Descrizione sintetica dell'attività formativa:**

- PROFESSIONALE     CULTURALE     SOCIO ASSISTENZIALE     SPORTIVA     ALTRO

**B) Ente a cui sono stati versati i contributi di assistenza e previdenza** (nel caso in cui sia stata svolta un'attività lavorativa in settori attinenti il corso di studi) \_\_\_\_\_

Ovvero indicare le disposizioni normative che escludono l'obbligo dell'adempimento contributivo

N.B. : L'attestato non sarà riconosciuto come credito formativo in mancanza delle suddette indicazioni

**C) Valutazione sulle competenze evidenziate:**

COMPETENZE	INSUFF.	SUFF.	DISCR.	BUONO	OTTIMO
Disponibilità, capacità di adattamento, impegno nel lavoro					
Abilità operative e apprendimento delle mansioni					
Affidabilità e senso di responsabilità					
Autonomia e capacità organizzative					
Abilità tecniche e informatiche					
Conoscenza delle lingue estere					
Aspetti relazionali con l'utenza					
Altro					

**D) Valutazione complessiva:**    SUFFICIENTE     POSITIVA     MOLTO POSITIVA

**Il presente attestato potrà essere rilasciato in copia all'allievo come credito formativo riconosciuto dal Consiglio di classe.**

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO PROFESSIONALE/SERVIZIO