



Istituto Istruzione Superiore "G. Vallauri" – Fossano

A.S. _____

Crediti Formativi a.s. _____

Lo studente _____ classe _____ sez. _____

dichiara di aver arricchito il proprio percorso formativo con le seguenti attività:

➤ **Attività promosse dall'Istituto:**

- Stage/Tirocinio (ASL) presso _____
- Esame P.E.T.
- Esame FIRST
- Esame DELF
- Esame ECDL
- Esame ECDL CAD
- Esame CISCO
- Esame CELI
- Certificazione " CETOP"
- Gruppo sportivo
- Attività studentesca
- Orientamento
- Classificazione nei primi 10 partecipanti nelle fasi provinciali di:

- ❖ Olimpiadi di Matematica
- ❖ Olimpiadi di Informatica
- ❖ Certamen Fisico Matematico
-
-
-
-

➤ **Attività Extra scolastiche (allegare documentazione)**

- Conservatorio
- Corsi estivi di lingue straniere
- Attività di volontariato
- Attività sportiva agonistica
- Associazionismo culturale
- Altro

Data _____

Firma studente _____



Sede : Via San Michele,68
12045 Fossano (CN) tel. +39 0172 694969 r.a.
e-mail : info@vallauri.edu Web : www.vallauri.edu
C.F. 83003390040 C.M. CNIS01700C

Sede associata : Via San Giovanni Bosco, 29
12045 Fossano (CN) Tel. 0172 694969

