

SKILLS CARD

Anno scolastico/.....

Studente: _____

Classe: _____

Media dei voti	CREDITO SCOLASTICO (punti): _____		
	III anno	IV anno	V anno
M < 6	-	-	7-8
M = 6	7-8	8-9	9-10
6 < M ≤ 7	8-9	9-10	10-11
7 < M ≤ 8	9-10	10-11	11-12
8 < M ≤ 9	10-11	11-12	13-14
9 < M ≤ 10	11-12	12-13	14-15

CREDITO SCOLASTICO

Attività complementari ed integrative extracurricolari offerte nell'ambito del P.T.O.F. incluse quelle relative all'ambito dell'A.S.L. (specificare di seguito)

_____ _____ _____ _____	Firma del/dei docente/i referenti _____ _____ _____
----------------------------------	--

CREDITO FORMATIVO

Esperienze qualitativamente significative coerenti con l'indirizzo di studi, acquisite, 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. (specificare di seguito)

Presenza di certificazione

_____ _____	Firma referente _____ _____	SI	NO

Il Coordinatore del Consiglio di Classe

Il Dirigente Scolastico