

Al dirigente scolastico dell'istituto

**MODULO DI CERTIFICAZIONE DELLE ESPERIENZE
CHE DANNO LUOGO A CREDITI FORMATIVI**

Il sottoscritto Luccaroni Alberto, nato a Faenza (RA) il 6 luglio 1976, in qualità di legale rappresentante dell'ente Parrocchia di S. Maria in Basiago, avente sede legale in Faenza (RA), via San Giovannino 90,

attesta che lo studente _____

nato a _____ prov. _____ il _____

iscritto presso il vostro istituto nella classe _____

ha svolto l'attività qui di seguito descritta:

Tale attività ha avuto inizio nel mese di _____ dell'anno _____

ed ha impegnato lo studente per _____ mesi.

Faenza, _____
