MODULO B

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "A. Zanelli"
con Istituto Secchi
di Reggio Emilia

OGGETTO: Credito scolastico

Studente Cognome e Nome _____

Classe_____

Periodo in cui si è svolta l'attività: dal _____ al _____

Totale ore attività: _____ Ore svolte dallo studente _____

Attività svolta

Data _____ _____

Docente referente

da inviare ad ufficioalunni@zanelli.edu.it