All.1

 Al Dirigente Scolastico

 del C.P.I.A. di Verona

 Prof. Paolo Beltrame

Oggetto: richiesta riconoscimento crediti

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………….…………….., nato/a in …………………………… il ...../…../………… , iscritto/a al corso di lingua e cultura italiana di livello …………………. presso la sede associata ………………………………….. , iniziato il ...../…../………… per la durata di ………… ore, chiede, in accordo con il/la docente …………………………………………………….. di poter ottenere il riconoscimento dei crediti relativi alle ore fin qui svolte con profitto, impegnandosi a frequentare le ore rimanenti nel corso contiguo all’interno del C.P.I.A. di Verona.

Dichiaro di essere a conoscenza che:

* i crediti riconosciuti al fine del completamento del corso saranno di 36 ore (indipendentemente dalle ore effettivamente frequentate);
* che, prima di iniziare il successivo corso, dovrò superare con esito positivo la verifica del percorso fin qui svolto;
* che dovrò comunque ottenere, sommando i crediti del 1°corso alle ore svolte nel 2° corso, **il 70% della frequenza** per accedere al test finale per il rilascio dell’attestato.

……………………., ……………………………….. FIRMA

 ………………………………………………………….