

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) il \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
iscritto/a al corso IFTS "Lo spirito del luogo" cod. progetto 168260

**Chiede il riconoscimento dei crediti in ingresso relativamente**

Titolo UF \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Titolo UF \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Titolo UF \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Per complessive ore \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti :

- \_\_\_\_\_ (elenco dei titoli formativi attinenti alla competenza per la quale si richiede il credito con l'indicazione del periodo di svolgimento e della durata) - vedi allegato/i
- \_\_\_\_\_ eventuali esperienze lavorative nel settore (con l'indicazione del periodo di svolgimento e della durata) - vedi allegato/i
- \_\_\_\_\_ eventuali capacità e abilità acquisite in contesti non formali (con l'indicazione del contesto di acquisizione e delle caratteristiche specifiche) - vedi allegato/i
- \_\_\_\_\_ eventuali crediti formativi- vedi allegato/i

Allega alla presente : \_\_\_\_\_

In attesa di un vs. cortese riscontro.

Distinti saluti.

FIRMA: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_