**Liceo “Renato Donatelli” - A.S. 2021/2022**

**CLASSE\_\_\_\_**

**Attività extracurriculari dello studente COGNOME NOME**

*(N.B: non inserire le attività valide ai fini dei PCTO)*

# Certificazioni di informatica

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia** | **Data di conseguimento** |
| * CISCO (Cisco Systems) * ECDL (European Computer Driving Licence) * EIPASS (European Informatics Passport) * EIRSAF * EUCIP (European Certification of Informatics Professionals) * IC3 (Internet and Computing Core Certification) * IDCERT * MOUS (Microsoft Office User Specialist) * Mediaform E.Q.I.A. * NUOVA ECDL * PEKIT (Permanent Education and Knowledqe on Information Technoloqy) * Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |

# Certificazioni linguistiche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lingua** | **Livello** | **Ente certificatore** | **Data di conseguimento** |
| * Inglese * Francese * Spagnolo * Tedesco * Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | * A1 * A2 * B1 * B2 * C1 * C2 |  |  |

# Attività interne

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività e durata in ore della frequenza**  ***(Inserire un’attività per ogni riga: es. Debate h. 15 su 18, Test che passione h. 23 su 25, Corso preparazione Olimpiadi di matematica h. 20 su 20 ecc.)*** | **Validata ai fini del credito SI/NO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Attività esterne\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di esperienza** | **Svolta presso (ente)** | **Luogo** | **Durata in ore** | **Validata ai fini del credito SI/NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# \*N.B.: Si tratta di attività svolte presso soggetti esterni alla scuola che possono essere valutate in sede di scrutinio anche ai fini dell’attribuzione del credito scolastico (esempi: esperienze di volontariato, attività culturali, sportive ecc.) ma che devono essere caricate sulla piattaforma del Curriculum dello studente a cura dello studente stesso.

# Mobilità internazionale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di esperienza** | **Descrizione** | **Data di inizio** | **Data di fine** | **Luogo** |
|  |  |  |  |  |

IL COORDINATORE PROF./PROF.SSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_