



# **LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"**



*Indirizzi: Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo,  
Linguistico EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 29 - 73024 Maglie (Le)  
Tel. 0836/484301*

*Web: [www.liceocapece.edu.it](http://www.liceocapece.edu.it) - Email: [lepc01000g@istruzione.it](mailto:lepc01000g@istruzione.it)  
Posta certificata: [lepc01000g@pec.istruzione.it](mailto:lepc01000g@pec.istruzione.it)*

## **CIRCOLARE N. 547**

**Maglie, 6 maggio 2026**

**Agli Studenti del secondo biennio  
e quinto anno  
Ai Docenti**

### **OGGETTO: credito scolastico – attribuzione punteggio extramedia**

Si comunica che, ai fini dell'attribuzione del credito scolastico, gli Studenti del secondo biennio e quinto anno sono tenuti a presentare al coordinatore di classe la domanda allegata, corredata dei relativi attestati, **entro e non oltre il 26 maggio 2026**.

I Docenti che hanno svolto le attività extracurricolari integrative inserite nel PTOF sono invitati a consegnare, al termine del progetto, gli attestati agli Studenti che abbiano frequentato tali attività per almeno i  $\frac{3}{4}$  della durata totale prevista.

Gli attestati rilasciati da enti o associazione devono contenere una sintetica descrizione dell'esperienza e indicare in modo preciso: durata dell'attività; ruolo svolto dallo studente; ambiti disciplinari e/o culturali coinvolti; capacità e competenze sviluppate. Si fa presente che saranno prese in considerazione le attività coerenti con il corso di studi.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott.ssa Anna Antonica

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D. Lgs. n. 39/93



# LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"

Indirizzi: *Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo, Linguistico  
EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo*



**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Statale "F. Capece" – Maglie**

**OGGETTO: domanda di riconoscimento degli attestati e certificazioni per l'a.s. 2025/26**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il riconoscimento, ai fini del credito scolastico, dei seguenti attestati e/o certificazioni:

1. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara che i suddetti titoli non sono stati esibiti negli anni precedenti né già valutati ai fini dell'attribuzione del credito scolastico o come attività valide ai fini del PCTO.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_