**Domanda di valutazione dell’equivalenza di altri titoli e prestazioni relative ai certificati di fine modulo**

**Dati personali**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | |
| Nome: | |
| Indirizzo: | |
| NPA e località: | |
| Tel. privato: | Tel. lavoro: |
| Mail: | Mobile: |
| Luogo di attinenza: | Cantone: |
| Data di nascita: | Sesso: F  M |

**Domanda**

Chiedo l’equivalenza per i seguenti moduli (contrassegnare con una x ):

Modulo 1       Modulo 4

Modulo 2       Modulo 5

Modulo3

**Formazione professionale** (allegare copie degli attestati)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titoli (cominciare dai più recenti) | Anno | Doc. n. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Perfezionamenti, corsi rilevanti** (allegare conferme)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (cominciare dai più recenti) | Numero lezioni in presenza | Date | Certificato di gestione della qualità [[1]](#footnote-1)? | | Elemento qualificante? | | Doc. n. |
| sì | no | sì | no |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pratica professionale rilevante per la domanda** (allegare copie delle conferme o dei certificati di lavoro e mansionari)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datori di lavoro** (iniziare da quello attuale) | Funzione professionale | dal | al | Percentuale d’impiego | Doc. n. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Motivazione:**

Con la presente firma confermo che le copie trasmesse corrispondono agli originali e che i dati sono veritieri.

**Luogo e data: Firma:**

1. ISO, EFQM, Eduqua u.a. [↑](#footnote-ref-1)