



ALL .A)

CERTIFICATO DI COMPETENZE

rilasciato nell'ambito dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale di cui all' Accordo Conferenza Stato, Regioni, Città e Autonomie locali del 19 giugno 2003

a

nat_ a _____ il _____

nell'ambito del percorso formativo denominato


realizzato da *(denominazione della struttura formativa)*

sede di

Data

Firma del funzionario dell'amministrazione provinciale

N° _____



1. Profilo professionale di riferimento

1.1 Denominazione del profilo professionale di riferimento

1.2 Descrizione del profilo professionale

–

1.3 Attività economica (codice e denominazione ISTAT – Classificazione ATECO 2002)

2. Percorso formativo

2.1 Durata complessiva del percorso in ore _____

2.2 Percorso effettivamente svolto

unità formativa	ore
-----------------	-----

contenuti

unità formativa	ore
-----------------	-----

contenuti

unità formativa	ore
-----------------	-----

contenuti

3. Competenze acquisite

3.1 Descrizione competenze di base

AREA Linguaggi

modalità di verifica



AREA Tecnologica

modalità di verifica

AREA Scientifica

modalità di verifica

AREA Storico-socio-economica

modalità di verifica

3.2 Descrizione competenze tecnico-professionali e trasversali

modalità di verifica

4. Eventuali altre modalità formative (diverse dalla didattica in aula)

4.1 Stage

Azienda ospitante	Attività economica	funzione aziendale	durata in ore

4.2 Altro (specificare)

5. Eventuali annotazioni integrative

allAcertifcompetenze/