**Allegato 20**

**ATTESTATO DI COMPETENZE**

*Kompetenzennachweis / Attestation de compétences / Competencies certificate*

**FIGURA PROFESSIONALE TECNICO DELL’ACCONCIATURA**

**CON VALORE DI SPECIALIZZAZIONE**

**ABILITANTE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

**ai sensi della Legge n. 174/2005**

Rilasciato a  **Nome e Cognome** il 00/00/0000 N° di registrazione\_\_\_\_\_\_

SI ATTESTA CHE

**Nome e Cognome**

NATO/A **Luogo nascita** IL **00/00/0000**

C.F. AAAAAA00A00A000A

NELL’ANNO FORMATIVO 2020/2021 HA FREQUENTATO IL PERCORSO FORMATIVO DI **DENOMINAZONE PERCORSO FORMATIVO**, ISTITUITO AI SENSI DELL’ART.00 DEL DECRETO LEGISLATIVO. N.000/00,

DGR n. 00/00 – DD n. 0000/00

PRESSO L’ISTITUZIONE FORMATIVA **XXXXXXXXXXX**

SEDE **XXXXXXXXXXXXXXXX**

E SUPERATO LO SPECIFICO ESAME.

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUZ. SCOLASTICA/ FORMATIVA | REGIONE MOLISE |
| Il Rappresentante della Struttura | Il Direttore del Servizio |
| *Gesetzlicher Vertreter/ Le Représentant Légal / Legal Representative*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Der Direktor / Le Directeur / The Director*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Timbro e Firma) | (Timbro e Firma) |

**1 – DENOMINAZIONE DEL PERCORSO**

*Bezeichnung des Kurses / Dénomination du cours / Name of the course*

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Attività economica (cod. e denominazione ISTAT- ATECO)**

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Riferimento alla classificazione ISTAT delle professioni**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**2 – SVOLGIMENTO DEL PERCORSO**

*Durchführung des Kurses / Déroulement du cours / Conduct of the course*

**INIZIO** il 00/00/0000 **TERMINE** il 00/00/0000

**3 – MATERIE DEL CORSO**

*Kursfächer / Matières du cours / Course subjects*

|  |  |
| --- | --- |
| **UNITÀ DI APPRENDIMENTO** | **ORE** |
| **Area tematica – Competenze culturali di base** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Area tematica – Competenze tecnico professionali** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4 – MODALITÀ PRATICHE DI APPRENDIMENTO**

*Praktische Lernwege / Méthodes pratiques d'apprentissage / Practical learning methods*

**4.1 Alternanza scuola lavoro**

* + - * durata (in ore) **000**
      * dal **00/00/0000** al **00/00/0000**
      * nome dell’organizzazione: ***xxxxxxxxxxxxxxxxx***
      * sede di svolgimento: **xxxxxxxxxxxx**

**4.2 Altre esperienze pratiche – Impresa Formativa Simulata**

* + - * durata (in ore): **000**
      * modalità: **Work Experience**
      * sede: **Xxxxxxxxxxxxxxxxx**

**5 – DATA/E DI SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI**

*Datum - Durchführung von Klausuren / Date - Conduite d'examens / Date - Conduct of exams*

**00/00/0000 00/00/0000**

**6 – Annotazioni integrative**

*Ergänzende Bemerkungen / Notes complémentaires / Other comments*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Il Responsabile del corso