





Invito alla presentazione di progetti in attuazione della Sperimentazione del sistema duale nell'ambito dell'IeFP in Regione Campania

LINEE GUIDA PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI SPERIMENTALI IEFP Anno formativo 2016-17

ALLEGATO C - RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE IN INGRESSO

II/la sottoscritto/a				
residente in via		_ n	_comune di	
nata/o a	il		cittadinanza	
codice fiscale				
telefono		e-mail _		
in relazione al corso sperimen	itale di Istruzione e Formaz	zione Pr	ofessionale per il conseguimer	nto della Qualifica:
erogato dal Centro di formazio	one professionale			
		CHIEDE		
il riconoscimento delle comp minimi formativi del percorso		sti form	ali, non formali o informali c	oerenti con gli standard
Allega alla presente la seguente la Copia del documento copia del codice fisca	o di identità in corso di vali		ibile in ogni sua parte;	
Allega, inoltre, la seguente d formativi del percorso scelto:				
Luogo e data				
	Firm	a del cai	didato	