



Unione Europea



**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**

*Logo Istituzione
Formativa*

ALLEGATO E - SCHEDA RICONOSCIMENTO COMPETENZE IN INGRESSO

Rilasciato da
(CFP) _____ sede _____
a (candidato/a) _____
residente in via _____ n. _____ comune di _____
nata/o a _____ il _____ cittadinanza _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

Ai fini del riconoscimento delle competenze in ingresso al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica:

Documentazione prodotta dal soggetto richiedente:

Percorsi formativi/scolastici o lavorativi di provenienza:

In data _____ presso la sede del CFP sopraindicato si è riunita la commissione composta da

Cognome e nome	Ruolo	Firma
	Responsabile del riconoscimento	

La commissione, in merito alla documentazione presentata dal candidato, riconosce le seguenti competenze a seguito dell'analisi delle dichiarazioni/certificazioni rilasciate dagli organismi emittenti in base alle competenze previste per il profilo di qualifica di riferimento.

Tipologia (di base/tecn.prof.)	Competenza	Contesto di acquisizione

In base quanto sopra indicato la Commissione ritiene:

- ☐ la documentazione sufficiente per consentire l'ammissione al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica _____;

oppure

- ☐ la documentazione insufficiente per consentire l'ammissione al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale _____ per _____ il _____ conseguimento _____ della Qualifica _____;

La Commissione ha sottoposto, quindi, il candidato ad ulteriore accertamento delle competenze attraverso le seguenti prove:

Competenza da verificare e area di riferimento	Modalità e contenuti della prova di accertamento	Esito della prova di accertamento

Sulla scorta della verifica delle competenze, attraverso l'esame della documentazione e degli ulteriori accertamenti, la Commissione attesta che

il sig/la sig.ra _____

- ☐ RISULTA ammissibile al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica _____
- ☐ NON RISULTA ammissibile al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica _____

Unità formative oggetto di dispensa di frequenza e di prova:

Eventuali misure di accompagnamento ed integrative

Il Responsabile del Riconoscimento

Luogo e data

Firma del genitore/tutore per presa visione [in caso di minore]

Firma del candidato per presa visione