



REGIONE CAMPANIA

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Berufsbildungszeugnis / Attestation de qualification professionnelle / Vocational training certificate

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

ai sensi del **DLgs. n. 226/05** e della **legge regionale N.14/2009**
e degli atti Nazionali e Regionali di attuazione dei percorsi I. e F.P.

DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA¹:

Berufsbezeichnung / Denomination de la qualification / Qualification level de nomination

FIGURA NAZIONALE DI RIFERIMENTO/ INDIRIZZO²:

Entsprechende Berufskategorie / Profil professionnel de référence / Professional reference profile:

FIGURA: _____

INDIRIZZO: _____

Area professionale³: _____

Erworbene kompetenzen/Acquired competencies/Competences acquises

Livello EQF⁴: _____

CONFERITO AL CANDIDATO:

Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate

NOME _____ **COGNOME** _____

Name/Name/ /Nom/

Nachnamen/ Surname/ Nom de famille

NATO/A a _____

il _____

Geboren in / Né a / Bom in

Am /Le / On

Conseguita presso l'ISTITUZIONE SCOLASTICA/ FORMATIVA: _____

Bildungsorganisation/ Berufsbildungsanstalt oder / Education Provider/ Vocational Training Institution
Sujet de distribution/ Institution formative

Sede: _____

Sitz/Venue/Lieu

in data: _____

Datum/Date/lieu

IL LEGALE RAPPRESENTANTE⁶

Gesetzlicher/Vertrete/LegalRepresentative/LeRepresentanLegal

NUMERO⁵ _____

ALLEGATO ALLA QUALIFICA PROFESSIONALE

Numero⁷:

A - PROFILO REGIONALE

Denominazione⁸: _____

Referenziamenti⁹:

--

Descrizione sintetica¹⁰: _____

B - FIGURA/INDIRIZZO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Denominazione¹¹:

FIGURA: _____

INDIRIZZO: _____

Referenziamenti¹²:

Attività economica (ATECO/ISTAT 2007)	Nomenclatura Unità Professionali (NUP/ISTAT 2007)

Descrizione sintetica¹³:

FIGURA: _____

INDIRIZZO: _____

C - COMPETENZE ACQUISITE

COMPETENZE
Standard formativo nazionale ¹⁴

D - ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO

Tipo di esperienza	Durata in ore	Denominazione del soggetto ospitante	Sede contesto di svolgimento
Visite aziendali			
Stage interno			
Apprendistato			
Altro			

E - ANNOTAZIONI INTEGRATIVE ¹⁶ :

N° registro di rilascio (17) _____

Regione Campania

Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili

Convalida

DATA _____

Il Dirigente della UOD STP
o Il Funzionario Delegato

¹ Denominazione della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione; nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, riportare la denominazione di quest'ultima.

² Denominazione della Figura nazionale e dell'eventuale indirizzo di riferimento di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di Istruzione e formazione professionale.

³ Denominazione dell'area professionale di cui alla classificazione nazionale per aree professionali dell'offerta del sistema di Istruzione e formazione professionale.

⁴ Riportare il livello di qualificazione come definito dal Quadro Nazionale delle Qualifiche di cui all'European Qualification Framework EQF (Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 23 aprile 2008 sulla costituzione del Quadro europeo delle qualifiche per l'apprendimento permanente. pubblicata su Gazzetta Ufficiale 2008/C 111/111 de! 6/5/2008).

⁵ Numero progressivo dell'attestato a cura della Regione Campania

⁶ DEL Legale Rappresentante dell'istituzione Scolastica o Formativa.

⁷ Stesso numero progressivo dell'attestato a cura della Regione Campania (cfr. nota 5).

⁸ Denominazione della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione : nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, riportare la denominazione di quest'ultima.

⁹ Inserire le referenziazioni specifiche della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione . non comprese in quelle della Figura nazionale: nel caso di coincidenza con la figura nazionale, non compilare il Campo.

¹⁰ Descrizione sintetica dei Profili della Regione: nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, non compilare il campo.

¹¹ Di cui alla Figura nazionale di riferimento / Indirizzo della Qualifica professionale (cfr. nota 2).

¹² Riportare le referenziazioni della Figura nazionale di riferimento di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di istruzione e formazione professionale

¹³ Riportare il descrittivo sintetico della Figura nazionale di riferimento / Indirizzo di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di Istruzione e formazione professionale.

¹⁴ Riportare le denominazioni di tutte le competenze tecnico-professionali specifiche e comuni alle Figure/Indirizzi nazionali di riferimento nonché tutte le competenze di base validate in sede di esame, che esprimono la specifica fisionomia dello studente al termine del percorso. Non riportare in questo campo, in quanto non pertinenti con l'oggetto della certificazione, gli elementi relativi alla progettazione formativa (articolazione in unità formative moduli, contenuti Specifici sviluppati, ecc.). alle discipline /insegnamenti o alla durata del percorso. Utilizzare sempre denominazioni delle competenze standard della Figura/Indirizzo nazionale e delle competenze standard di base.

¹⁵ Riportare solo le denominazioni delle competenze tecnico-professionali specifiche previste dal Profilo della Regione Campania e validate in sede di esame, che sono aggiuntive o che rappresentano una coniugazione di quelle dello standard nazionale: riportare anche le competenze di base che a livello regionale, siano state ulteriormente specificate.

¹⁶ Altri eventuali elementi utili alla descrizione del profilo dello studente in esito al percorso, compreso il riferimento a eventuali particolari attestazioni specifiche.

¹⁷ Numero di registro di rilascio dell'Istituzione scolastica / Formativa



REGIONE CAMPANIA

Istituzione Scolastica/ Formativa

DIPLOMA PROFESSIONALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

ai sensi del **DLgs. n. 226/05** e della **legge regionale N.14/2009**
e degli atti Nazionali e Regionali di attuazione dei percorsi Scolastici e Formativi

DENOMINAZIONE¹ :

Berufsbezeichnung / Denomination de la qualification / Qualification level denomination

FIGURA NAZIONALE DI RIFERIMENTO/INDIRIZZO²:

Entsprechende Berufskategorie / Profil professionnel de référence / Professional reference profile:

FIGURA: _____

INDIRIZZO: _____

Area professionali;

Erworbene kompetenzen/Acquired competencies/Competences acquises

Livello EQF⁴: _____

CONFERITO AL CANDIDATO:

Erteilt dem Bewerber / Arribué au candidat / Awarded to candidate

NOME _____

COGNOME _____

Name/Name/ /Nom/

Nachnamen/ Surname/ Nom de famille

NATO/a a _____

il _____

Geboren in / Né a / Bom in

Am /Le / On

Conseguita presso l'ISTITUZIONE SCOLASTICA/ FORMATIVA: _____

Bildungsorganisation/ Berufsbildungsanstalt oder /

Education Provider/ Vocational Training Institution

Sujet de distribution/ Institution formative

sede: _____

Sitz/Venue/Lieu

in data: _____

Datum/Date/lieu

numero⁵: _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE⁶

Gesetzlicher/Vertrete/LegalRepresentative/LeRepresentanLegal

ALLEGATO AL DIPLOMA PROFESSIONALE

Numero7:

A - PROFILO REGIONALE

Denominazione⁸: _____

Referenzazioni⁹:

--

Descrizione sintetica¹⁰: _____

B - FIGURA / INDIRIZZO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Denominazione¹¹ :

FIGURA : _____

INDIRIZZO : _____

Referenziamenti¹²:

Attività economica (ATECO/ISTAT 21)07)	Nomenclatura L ni là Professionali (NUP/ISTAT 2007)

Descrizione sintetica¹³

FIGURA: _____

INDIRIZZO: _____

C - COMPETENZE ACQUISITE

COMPETENZE
Standard formativo nazionale¹⁴

D - ESPERIENZE DI APPRENDIMENTO IN AMBITO LAVORATIVO

Tipo di esperienza	Durata in ore	Denominazione del soggetto ospitante	Sede /contesto di svolgimento
Visite aziendali			
Stage interno			
Apprendistato			
Altro			

E - ANNOTAZIONI INTEGRATIVE ¹⁶ :

N° registro di rilascio (17) _____

Regione Campania

Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili
Convalida

DATA _____

Il Dirigente della UOD STP
o Il Funzionario Delegato

¹ Denominazione della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione ; nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, riportare la denominazione di quest'ultima.

² Denominazione della Figura nazionale e dell'eventuale indirizzo di riferimento di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di Istruzione e formazione professionale.

³ Denominazione dell'area professionale di cui alla classificazione nazionale per aree professionali dell'offerta del sistema di Istruzione e formazione professionale.

⁴ Riportare il livello di qualificazione come definito dal Quadro Nazionale delle Qualifiche di cui all'European Qualification Framework EQF (Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 23 aprile 2008 sulla costituzione del Quadro europeo delle qualifiche per l'apprendimento permanente. pubblicata su Gazzetta Ufficiale 2008/C 111/111 de! 6/5/2008).

⁵ Numero progressivo dell'attestato a cura della Regione Campania.

⁶ DEL Legale Rappresentante dell'istituzione Scolastica o Formativa.

⁷ Stesso numero progressivo dell'attestato a cura delle Regioni(cfr. nota 5).

⁸ Denominazione della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione: nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, riportare la denominazione di quest'ultima.

⁹ Inserire le referenziazioni specifiche della Qualifica corrispondente al Profilo della Regione non comprese in quelle della Figura nazionale: nel caso di coincidenza con la figura nazionale, non compilare il Campo.

¹⁰ Descrizione sintetica del Profilo della Regione : nel caso di coincidenza con la Figura nazionale, non compilare il campo.

¹¹ Di cui alla Figura nazionale di riferimento Indirizzo della Qualifica professionale (cfr. nota 2).

¹² Riportare le referenziazioni della Figura nazionale di riferimento di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di istruzione e formazione professionale.

¹³ Riportare il descrittivo sintetico della Figura nazionale di riferimento / Indirizzo di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di Istruzione e formazione professionale.

¹⁴ Riportare le denominazioni di tutte le competenze tecnico-professionali specifiche e comuni alle Figure/Indirizzi nazionali di riferimento nonché tutte le competenze di base validate in sede di esame, che esprimono la specifica fisionomia dello studente al termine del percorso. Non riportare in questo campo, in quanto non pertinenti con l'oggetto della certificazione, gli elementi relativi alla progettazione formativa (articolazione in unità formative moduli, contenuti Specifici sviluppati, ecc.) alle discipline / insegnamenti o alla durata del percorso. Utilizzare sempre le denominazioni delle competenze standard della Figura/Indirizzo nazionale e delle competenze standard di base.

¹⁵ Riportare solo le denominazioni delle competenze tecnico-professionali specifiche previste dal Profilo della Regione e validate in sede di esame, che sono aggiuntive o che rappresentano una coniugazione di quelle dello standard nazionale: riportare anche le competenze di base che a livello regionale, siano state ulteriormente specificate.

¹⁶ Altri eventuali elementi utili alla descrizione del profilo dello studente in esito al percorso, compreso il riferimento a eventuali particolari attestazioni specifiche.

¹⁷ Numero di registro di rilascio dell'Istituzione scolastica / Formativa



REGIONE CAMPANIA

Istituzione Scolastica/ Formativa

ATTESTATO di COMPETENZE

Kompetenzzertifikat-Competence certificate-Attestation de competence

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

ai sensi del **DLgs. n. 226/05** e della **legge regionale N.14/2009**
e degli atti Nazionali e Regionali di attuazione dei percorsi I. e F.P.

Numero¹: _____

Rilasciato a:

Erteilt dem Bewerber / Arribué au candidat / Awarded to candidate

NOME _____ **COGNOME** _____

Name/Name/ /Nom/

Nachnamen/ Surname/ Nom de famille

nato/a a _____ **il** _____

Geboren in / Né a / Bom in

Am /Le / On

PROFILO PROFESSIONALE²:

Berufskategorie/professional profile/profil professionnel

Rilasciato dall'ISTITUZIONE SCOLASTICA/FORMATIVA:

Bildungsorganisation/ Berufsbildungsanstalt oder /

Education Provider/ Vocational Training Institution

Sujet de distribution/ Institution formative

Sede: _____ **data:** _____

Sitz/Venue/Lieu

Datum/Date/lieu

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Gesetzlicher/Vertrete/LegalRepresentative/LeRepresentantLegal

E - ANNOTAZIONI INTEGRATIVE ⁶:

Ergänzende Bemerkungen/Other comments/Notes complémentaires

Data _____

Il Presidente della Commissione

N° registro di rilascio (8) _____

¹Numero progressivo dell'Attestato a cura della Regione Campania

²Riportare la denominazione del percorso di qualifica/diploma professionale del profilo della Regione e della figura/indirizzo di cui al Repertorio nazionale dell'offerta di Istruzione e Formazione Professionale (nel caso di coincidenza del profilo regionale con la figura /indirizzo nazionale, riportare solo quest'ultima).

³Riportare nei riquadri le denominazioni dei risultati di apprendimento in termini di competenze e/o loro elementi (abilità/conoscenze) effettivamente acquisiti dallo studente, afferenti sia all'ambito di base, sia a quello tecnico professionale. Non riportare, in quanto non pertinenti con l'oggetto dell'attestazione, gli elementi relativi alla progettazione formativa (articolazione in unità /moduli didattici o formativi; contenuti specifici sviluppati; ecc.) alle discipline/insegnamenti o alla durata del percorso. Le abilità e le conoscenze devono sempre essere poste in connessione alla competenza di riferimento e riportate nei campi del relativo riquadro. Nel caso di raggiungimento della competenza, riportare nel campo "competenze raggiunte" la denominazione della competenza e, negli specifici campi, le abilità e conoscenze acquisite ad essa correlate. Nel caso di non raggiungimento della competenza, ovvero di suo raggiungimento parziale, indicare nel campo "competenze di riferimento" la denominazione della competenza e riportare negli specifici campi le denominazioni degli elementi di competenza (abilità e conoscenze ad essa riferite) effettivamente acquisiti. Per tutte le acquisizioni, ai fini della loro leggibilità e trasferibilità, utilizzare solo le denominazioni di cui allo standard minimo formativo nazionale. Nel caso di ulteriore declinazione/articolazione territoriale dello standard minimo formativo nazionale, evidenziarne gli elementi aggiuntivi.

⁴Indicare il mese-anno di avvio ed il mese/anno di interruzione.

⁵Indicare l'ultimo anno di corso frequentato, anche parzialmente.

⁶Altri eventuali elementi utili alla ricostruzione e alla identificazione degli esiti di apprendimento acquisiti, ovvero del profilo dello studente al momento dell'interruzione del percorso.

⁷Del Presidente della Commissione.

⁸Numero del registro di rilascio dell'Istituzione scolastica / Formativa