



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