

Richiesta di procedura su dossier

Ammissione all'esame professionale superiore di responsabile di formazione senza certificati dei moduli di diploma

(secondo l'art. 2.21 a del regolamento del 12 aprile 2010 per l'esame di responsabile di formazione con diploma federale)

Cognom	е					
Nome						
Data di r	nascita					
Attinenza	a/Cantone/Naziona	alità				
Indirizzo	(via/località/Canto	ne)				
Telefono)					
E-mail						
×	Segnare con un	a crocetta ciò ch	e fa al caso			
Conformemente al regolamento d'esame e alla guida della procedura su dossier, inoltro la mia candidatura per l'ammissione all'esame professionale superiore senza essere in possesso di tutti certificati dei moduli di diploma (con riserva della presentazione dei certificati dei moduli di diploma eventualmente disponibili e della scheda controllo della pratica).						
	Inoltro la mia richiesta di ammissione su dossier riguardo ai seguenti moduli :					
	☐ D-M1	□ D-M2	□ D-M3	□ D-M4	□ D-M5	□ D-M6
		nia dell' attest a	ato profession	ale federale di f		
_	Allego una copia dell'attestato professionale federale di formatore/trice					
_	Allego una copia di un documento d'identità ufficiale con fotografia (quest'ultima deve essere ben visibile sulla fotocopia): passaporto o carta d'identità.					
•		colastica, prof				i miei dati persona- esperienze profes-
□ corrisp	Allego, in rifer ondono all'origi			ocumenti rilevar	iti e con la mia fi	rma confermo che
□ chiesti	Allego al doss sopracitati.	sier una versio	one elettronica	del mio CV (CV	Europass) e di tu	utti i documenti ri-
						no con la mia firma dirizzi non saranno

1 | 2

□ dalla ri	Provvederò al versamento della tassa di 500.– per la verifica del mio dossier entro 30 giorni rezione della fattura.					
pagam	esta sarà trattata durante le riunioni dalla Commissione garante della qualità (CGQ) solo dopo il ento della tassa. Le date delle riunioni della CGQ sono pubblicate sul sito alice.ch/it/ffa/sistema-modulare-ffa/organizzazione/.					
Luogo/	Data Firma					
Vi invitiamo a inviare la presente richiesta debitamente compilata e firmata unitamente ai documenti necessari (solo copie!) a:						
Geschäftsstelle AdA SVEB Schweizerischer Verband für Weiterbildung Höhere Fachprüfung Ausbildungsleiter/in Oerlikonerstrasse 38 8057 Zürich						
Osser	azioni					