

**Procedura di qualificazione Addetta / Addetto alle cure sociosanitarie CFP  
Lavoro pratico individuale (LPI)  
Scheda per osservazioni**

Cognome/Nome candidata/o: .....

Scuola frequentata     SCOS     SSPSS    Data: .....

Nome e cognome perito 1: .....

Nome e cognome perito 2: .....

**STATO DI SALUTE DEL CANDIDATO:**

- La/il candidata/o dichiara che il suo stato di salute permette lo svolgimento dell'esame pratico.
- La/il candidata/o dichiara di voler sostenere l'esame pratico nonostante il suo stato di salute non sia ottimale. (specificare nelle osservazioni)

**OSSERVAZIONI:**

---

---

---

---

---

Firma perito 1: .....

Firma perito 2: .....

Firma candidata/o: .....