

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:

La scheda dev'essere sempre firmata sia dai periti che dal candidato.

Firma perito 1:

Firma perito 2:

Firma candidata/o: