

**Procedura di qualificazione Operatrice sociosanitaria / Operatore sociosanitario AFC
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: