



**Procedura di qualificazione Operatrice sociosanitaria / Operatore sociosanitario AFC  
Lavoro pratico individuale (LPI)  
Scheda per osservazioni**

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

Scuola frequentata     SCOS     SSPSS    Data: .....

Perito 1: .....

Perito 2: .....

**STATO DI SALUTE DEL CANDIDATO:**

---

---

---

---

**OSSERVAZIONI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

