|  |  |
| --- | --- |
| *Logo aziendale* | *Indirizzo azienda formatrice* |

**Attestato del periodo di pratica di 6 mesi**

Formulario in base all’art. 8, cpv. 4 dell’ordinanza sulla formazione professionale di base OFor 2015

**Pianificatore/trice elettricista AFC**

64505

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persona in formazione:** | nome: |  |
| cognome: |  |
|  |  |
| **Contratto di tirocinio:** | dal / al: |  |
| **Formatore/trice:** | nome: |  |
| cognome: |  |
| telefono: |  |

**Corsi pratici frequentati** il tempo vale doppio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Centro di formazione e nome dell‘insegnante* | *durata*  *dal ............ al ...........* | *tempo imputabile* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Periodo di pratica nell‘installazione elettrica** assolto in un’azienda che dispone di un’autorizzazione per formare e di un’autorizzazione generale d’installazione conformemente all’OIBT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Azienda e nome della persona del  mestiere* | *Autorizzazione d’installazione ESTI no.* | *durata*  *dal ............ al ...........* | *no. mesi* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Periodo di pratica nella distribuzione d‘energia** p.es. costruzione impiantonon più di 3 mesi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Azienda e nome del responsabile* | *durata*  *dal ............ al ...........* | *no. mesi* |
|  |  |  |
|  |  |  |

Conferma formatore/trice: Conferma persona in formazione:

Data / firma Data / firma

............................................................... ............................................................

**🡺 Questo attestato deve essere inoltrato all’ufficio competente insieme all’iscrizione agli esami finali.**