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

**Attestato del periodo di pratica di 3 mesi**

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

**Telematico/a AFC**

47420

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

**Periodo di pratica nell’ambito delle installazioni a bassa tensione da 230-V**

Assolto in un azienda autorizzata a formare e con l’autorizzazione generale d’installazione conformemente all’OIBT (Ordinanza sugli impianti a bassa tensione).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Azienda/reparto e nome della Persona del mestiere* | *Autorizzazione d’installazione ESTI no.* | *durata*  *dal ............ al ...........* | *no. settimane* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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.**