



Logo Organismo di
Formazione

REGIONE ABRUZZO

**FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE IN APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
ART.44 D. Lgs. 81/2015**

ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO

Rilasciato a: _____

Nato a _____ il _____

Qualifica contrattuale _____

CCNL applicato _____

Formazione realizzata dal _____ al _____

Modulo formativo/UF _____ Ore totali previste _____ Ore frequentate _____

Assunto con contratto di apprendistato professionalizzante art. 44 D.Lgs. 81/2015 dall'Azienda
(specificare eventualmente se contratto di apprendistato professionalizzante stagionale)

Con sede legale in _____

Data di assunzione _____ Durata dell'apprendistato in mesi _____

Sede Formativa _____

MODULO N. _____ COMPOSTO DALLE UNITA' FORMATIVE DI SEGUITO RIPORTATE				
UNITA' FORMATIVE	COMPETENZA*	ORE TOTALI	ORE FREQUENTATE	GIUDIZIO SINTETICO
UF n. _____				
UF n. _____				
UF n. _____				

* Da compilare riportando integralmente la denominazione delle competenze, relative alle unità formative di riferimento, così come indicate nella Tabella A Unità Formative allegata all'avviso.

PROVE DI VALUTAZIONE FINALE

- ☐ Prove scritte con minimo 10 domande, di cui almeno 2 a risposta aperta e le altre a risposta multipla indicando i relativi valori assegnati;
- ☐ Prova pratica o simulazione;
- ☐ Altro, specificare (fermo restando la tracciabilità)

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

(luogo e data del rilascio)

Il Soggetto attuatore
(Timbro e firma)