

ALLEGATO B AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO PER LA SELEZIONE DEI PARTECIPANTI AI PERCORSI ANNUALI DI DIPLOMA PROFESSIONALE CNOS FAP 2024-2025

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome nome)

Nato/a a _____ provincia _____ il _____ residente

a _____ provincia _____

Via _____ n. _____

Intende partecipare alla selezione per il corso di Diploma professionale:

- TECNICO RIPARATORE DEI VEICOLI A MOTORE - Manutenzione e riparazione delle parti e dei sistemi meccanici, elettrici, elettronici**
- TECNICO PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE - Programmazione e Manutenzione**
- TECNICO PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI PER LA PRODUZIONE - Sistemi a CNC e CAD-CAM**

e a tal fine D I C H I A R A

Di essere in possesso

Di essere iscritto al terzo anno e prossimo al conseguimento

dell'attestato di Qualifica professionale (EQF3) o equipollente di:

- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONE PARTI E SISTEMI MECCANICI E ELETTROMECCANICI DEL VEICOLO A MOTORE
- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONI DI CARROZZERIA
- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI PARTI E SISTEMI MECCANICI ED ELETTROMECCANICI E DI PNEUMATICI
- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI CARROZZERIA E DI PNEUMATICI
- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MACCHINE OPERATRICI PER L'AGRICOLTURA E L'EDILIZIA E DI PNEUMATICI
- OPERATORE ELETTRICO - AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
- OPERATORE ELETTRICO - IMPIANTI CIVILI PER IL RISPARMIO ENERGETICO
- OPERATORE ELETTRONICO
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE/MANUTENZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI INDUSTRIALI E DEL TERZIARIO

- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE\MANUTENZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE E CABLAGGIO DI COMPONENTI ELETTRICI, ELETTRONICI E FLUIDICI
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI CIVILI E INDUSTRIALI E DEL TERZIARIO
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE DI IMPIANTI CIVILI, PER LA SICUREZZA E LA DOMOTICA
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE DI IMPIANTI CIVILI E DI AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
- OPERATORE ELETTRICO - INSTALLAZIONE\MANUTENZIONE DI IMPIANTI SPECIALI PER LA SICUREZZA E PER IL CABLAGGIO STRUTTURATO
- OPERATORE MECCANICO - COSTRUZIONI SU MACCHINE UTENSILI E A CONTROLLO NUMERICO
- OPERATORE MECCANICO - LAVORAZIONE MECCANICA, PER ASPORTAZIONE E DEFORMAZIONE
- OPERATORE MECCANICO - LAVORAZIONE E MONTAGGIO COMPONENTI MECCANICHE
- OPERATORE MECCANICO - MONTAGGIO E MANUTENZIONE o OPERATORE MECCANICO - LAVORAZIONE, MONTAGGIO COMPONENTI MECCANICI E SALDATURA
- OPERATORE MECCANICO - LAVORAZIONE MECCANICA, INSTALLAZIONE E CABLAGGIO DI COMPONENTI ELETTRICI, ELETTRONICI E FLUIDICI
- OPERATORE MECCANICO - INSTALLAZIONE E CABLAGGIO DI COMPONENTI ELETTRICI, ELETTRONICI E FLUIDICI
- OPERATORE MECCANICO - SALDOCARPENTERIA
- OPERATORE MECCANICO - SALDATURA E GIUNZIONE DEI COMPONENTI OPERATORE MECCANICO - MONTAGGIO COMPONENTI MECCANICI

conseguito¹ presso (indicare Agenzia formativa e Sede)

----- in data -----
con la votazione di -----.

Di aver svolto per tutte le ore previste per l'esperienza curricolare di Stage presso la ditta ----- con sede in ----- seguito dal Tutor Stage ----- e che l'esperienza si è conclusa con la votazione di ----- su -----

Di aver riportato nell'ultima pagella del percorso di qualifica una Valutazione della Condotta/comportamento pari a ----- e di aver maturato un numero di ore di assenza pari a ----- su ----- ore ²

Di essere stato valutato nell'ultimo anno del percorso di qualifica in merito al Comportamento tramite rubrica di valutazione di cui allega copia e di aver maturato un numero di ore di assenza pari a ----- su ----- ore ²

SI IMPEGNA inoltre a produrre copia del Titolo di Studio o Certificazione sostitutivo rilasciato dalla Scuola nel più breve tempo possibile e comunque entro la data di inizio corso qualora risulti ammesso, e ogni altro documento eventualmente richiesto per

¹ Solo per chi è già in possesso di qualifica professionale

² Per gli iscritti al terzo anno del CNOSFAP Rebaudengo questo dato verrà automaticamente rilevato dalla segreteria didattica

comprovare quanto dichiarato pena la decadenza della selezione e quindi della partecipazione al corso e ogni altro.

----- Luogo Data

Firma -----