**Allegato 7alla Determinazione Dirigenziale n. G 01803 del 20/02/2019**

***Format tipo di Documento di formalizzazione degli apprendimenti***

- Il/la sottoscritto/a <*Nome, Cognome, Data e luogo di nascita, Cittadinanza, Codice Fiscale*>

- in qualità di *<rappresentante legale/altra qualità>* dell’organismo formativo *<denominazione, indirizzo, Codice Fiscale/Partita IVA>* accreditato dalla Regione Lazio in data *<data>* al numero *<atto>*

- attuatore del percorso formativo *<denominazione>*, della durata complessiva di *<ore da progetto approvato>*

- rivolto alla acquisizione della qualificazione *<denominazione come da repertorio regionale o norma applicabile>*

- *<autorizzato/finanziato>* dalla Regione Lazio il *<data>* con atto *<riferimento alla autorizzazione/finanziamento>*

- avviato il *<data avvio>*

[X] sulla base del registro attestante la frequenza delle attività formative;

[X] visti gli esiti della valutazione didattica degli apprendimenti svolta dai docenti del percorso;

[ ] vista l’autorizzazione all’esercizio dei crediti formativi rilasciata dalla Regione Lazio, come di seguito indicato

attesta con il presente Documento, sotto la sua responsabilità, che i partecipanti indicati nel seguente elenco sono ammissibili all’esame finale di qualificazione, svolto ai sensi del D.lgs 13/13 e del DM 30/06/2015

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e nome del partecipante** | **Ore di frequenza da registro** | **Crediti formativi autorizzati** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pone a disposizione della Commissione di esame la seguente documentazione:

- *<dettagliare>*

Comunica le seguenti informazioni specifiche

- *<dettagliare>*

Luogo e data

Nome, cognome, qualifica

Firma