

MODELLO DI RICHIESTA NULLA-OSTA – ESAME DIRETTO - ACCONCIATORE

Regione Lazio

Direzione regionale Istruzione,
Formazione e Politiche
per l'Occupazione
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
Roma

l sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ residente in _____ Prov _____

Via _____ n. _____ C.a.p. _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento dei requisiti validi all'accesso all'esame teorico/pratico per l'abilitazione professionale di acconciatore ai sensi della legge 17 agosto 2005 n° 174 – art. 3 comma 1 lettera a.

A tal fine precisa di aver espletato l'obbligo scolastico e allega la seguente documentazione:

1. Documentazione probante il possesso dell'obbligo scolastico (per i titoli conseguiti all'estero traduzione e riconoscimento di equipollenza dal Ministero Competente);
2. Per esercitare l'attività di acconciatore è necessario conseguire un'apposita abilitazione professionale previo superamento di un esame tecnico-pratico preceduto, in alternativa tra loro:
 - a) Dallo svolgimento di un corso di qualificazione della durata di due anni, seguito da un corso di specializzazione di contenuto prevalentemente pratico ovvero da un periodo di inserimento della durata di un anno presso un'impresa di acconciatura, da effettuare nell'arco di due anni;
 - b) Da un periodo di inserimento della durata di tre anni presso un'impresa di acconciatura, da effettuare nell'arco di cinque anni, e dallo svolgimento di un apposito corso di formazione teorica; il periodo di inserimento è ridotto ad un anno, da effettuare nell'arco di due anni, qualora sia preceduto da un rapporto di apprendistato ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n° 25, e successive modificazioni, della durata prevista dal contratto nazionale di categoria.

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

FIRMA

(LUOGO E DATA)