

# ATTESTATO DI ACCONCIATORE

CON VALORE DI SPECIALIZZAZIONE

**ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE**

**Ai sensi della Legge n. 174/2005 e della Deliberazione di Giunta Regionale  
numero 868 del 09/11/2007**

Rilasciato a Roma il..... N° di registrazione.....

SI ATTESTA CHE

\_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

NELL'ANNO FORMATIVO.....HA FREQUENTATO IL  
PERCORSO FORMATIVO DI TECNICO DELL'ACCONCIATURA ISTITUITO AI SENSI  
DELL' ART.17 DEL DECRETO LEGISLATIVO. N. 226/05

PRESSO L'ISTITUZIONE FORMATIVA

\_\_\_\_\_  
SEDE \_\_\_\_\_

E SUPERATO LO SPECIFICO ESAME.

LEGALE RAPPRESENTANTE

REGIONE LAZIO

*Il Direttore*  
Avv. Elisabetta LONGO

RESPONSABILE DIDATTICO

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

## 1 – DENOMINAZIONE DEL PERCORSO

---

Attività economica (cod. e denominazione ISTAT- ATECO)

Riferimento alla classificazione ISTAT delle professioni

## 2. SVOLGIMENTO DEL PERCORSO

INIZIO il .....

TERMINE il.....

## 3 – MATERIE DEL CORSO

---

## 4 - MODALITÀ PRATICHE DI APPRENDIMENTO

### 4.1 - Alternanza e/o apprendistato

- durata (in ore) \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- nome dell'organizzazione \_\_\_\_\_
- sede di svolgimento \_\_\_\_\_

### 4.2 - Altre esperienze pratiche

- durata (in ore) \_\_\_\_\_
- modalità \_\_\_\_\_
- sede \_\_\_\_\_

## 5 – DATA/E DI SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI

---

## 6 – Annotazioni integrative

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma del funzionario

