



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su Traballu, Formatzione  
Professionale, Cooperazione e Segurànzia Sotziale  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale

**Allegato C**

Reg. prot. n. \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE  
PER  
L'APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O CONTRATTO DI MESTIERE**  
*Art.. 4, comma 3 Decreto Legislativo 14 settembre 2011, n.167 e s.m.i.*

**ATTESTATO DI FREQUENZA**

Rilasciato a:	_____
Nato a	_____ il _____
Assunto con contratto di apprendistato dall'Impresa	_____
Data di assunzione in azienda	_____
Qualifica da conseguire	_____
CCNL applicato	_____
Durata formativa del contratto <sup>1</sup>	_____

Denominazione corso	_____	N°	_____
Ore totali previste	_____	Ore Frequentate	_____
Realizzato dal	_____	al	_____
Agenzia Formativa	_____		
Direttore del corso	_____		
Tutor aziendale	_____		

Luogo e data del rilascio \_\_\_\_\_

**Il Soggetto gestore**  
(Timbro e Firma)

<sup>1</sup> Specificare se la durata formativa del contratto è quinquennale, triennale, biennale, annuale o semestrale. Nel caso di contratti stagionali indicare la durata formativa in giorni o mesi

## CREDITI FORMATIVI IN INGRESSO

**Riconoscimento di n° ore \_\_\_\_\_**

quale credito formativo per avere frequentato, in precedenti contratti di apprendistato, percorsi formativi per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali

**Attestazione rilasciata da \_\_\_\_\_**

**Titolo di studio posseduto dall'apprendista**

- Laurea<sup>2</sup>
- Diploma di scuola media superiore<sup>3</sup>
- Qualifica o diploma professionale<sup>4</sup>
- Licenza media inferiore
- Licenza elementare
- Nessun titolo

**Durata complessiva del percorso formativo**

n° ore \_\_\_\_\_

**Durata del contratto di apprendistato stagionale**

- da 15 gg. a 3 mesi che comporta la durata formativa di 10 ore
- da 4 a 6 mesi che comporta la durata formativa di 20 ore
- di oltre 6 mesi che comporta la durata formativa di 40 ore

**Durata complessiva del percorso formativo**

n° ore \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Diploma terziario extrauniversitario, Diploma universitario, Laurea vecchio e nuovo ordinamento; titolo di studio post-Laurea, Master universitario di I livello, Diploma di specializzazione, titolo di Dottore di ricerca.

<sup>3</sup> Qualifica o diploma professionale conseguito nel sistema leFP e della formazione professionale, ai sensi dell'Accordo del 29 aprile 2010 e del "Repertorio nazionale dell'offerta di istruzione e Formazione Professionale" istituito dall'Accordo sancito dalla conferenza Stato-Regioni nella seduta del 27 luglio 2011; qualifica o diploma professionale conseguito presso gli Istituti Professionali di Stato ai sensi del previgente ordinamento; diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'Università

<sup>4</sup> Cfr. nota 2

**FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE**

*(RIPETERE LA TABELLA SOTTOSTANTE PER CIASCUNA UNITÀ FORMATIVA)*

<b>N° Unità formativa</b>	
<b>Titolo unità formativa</b>	
<b>N° ore previste</b>	
<b>N° ore frequentate</b>	
<b>Ambito formativo di riferimento</b>	
<b>Conoscenze</b>	
<b>Capacità</b>	

**PROVE DI VALUTAZIONE FINALE**

- Colloquio
- Prove scritte
- Prova pratica o simulazione*
- Altro (*specificare*): \_\_\_\_\_

**Annotazioni integrative**

---

---

---

---

**Il Soggetto gestore**  
*(Timbro e Firma)*