

PROGETTO WELLNESS#KEPASS 2
« VET Learners in Europe to gain professional skills in the wellness and beauty care sector »
No. 2019-1-IT01-KA102-007291



Allegato B – Attestazione dei risultati di apprendimento ottenuti

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n° _____ CAP _____
CF _____

AUTORIZZA

ai sensi del Regolamento EU 679/2016, IAL MARCHE SRL a dichiararne i voti richiesti per le finalità previste dal bando del Progetto Erasmus+ WELLNESS#KEPASS 2.

Luogo e Data

Firma dello Studente/Neoqualificato

SEZIONE RISERVATA ALL'ENTE DI FORMAZIONE

Si attesta che lo/a studentessa (Cognome e Nome) _____

studente iscritto alla classe _____

neoqualificato nell'anno scolastico/formativo _____

Presso il Centro di Formazione Professionale IAL MARCHE di _____

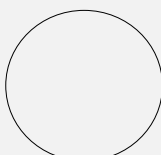
Via _____ n° _____ CAP _____ e al termine dell'Anno Formativo 2018/19:

- (STUDENTI) ha ottenuto una media nella disciplina d'indirizzo (laboratorio e tecnica Professionale) pari a _____

(NEOQUALIFICATI) un voto all'esame di qualifica pari a _____

- ha ottenuto nella lingua Inglese un voto finale pari a _____

Luogo e Data



Firma del Coordinatore e timbro