

LOGO 1 (per esempio OML)

LOGO 2 (per esempio Cantone)

LOGO 3

Conferma di partecipazione al pretirocinio d'integrazione [designazione]

La presente conferma di partecipazione si riferisce al profilo delle competenze per il pretirocinio d'integrazione [designazione] del [data dell'adozione]

La presente conferma di partecipazione riguarda

Appellativo	
Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Paese d'origine	

Impiego in azienda

Nome e indirizzo dell'azienda	
Impiego in azienda dal al	
Responsabile della formazione	

Scuola

Nome e indirizzo	
Frequentata dal al	
Responsabile della formazione	

Luogo di apprendimento terzo

Nome e indirizzo	
Frequentato dal al	
Responsabile della formazione	

Programma pilota «Pretirocinio d'integrazione», con il sostegno della Segreteria di Stato della migrazione SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale di giustizia e polizia DFGP
Segreteria di Stato della migrazione SEM

Sintesi e valutazione delle competenze

Impiego in azienda

Competenze pratiche di base

Caratteristiche	Valutazione
	Le aspettative sono superiori conformi appena insufficienti alle aspet- alle aspet- sufficienti tative tative
Qualità e quantità dei lavori svolti	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

Competenze interdisciplinari

Caratteristiche	Valutazione
	Le aspettative sono superiori conformi appena insufficienti alle aspet- alle aspet- sufficienti tative tative
Affidabilità, resistenza	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Utilizzo dei mezzi e delle installazioni dell'azienda	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Informazione e comunicazione	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Approccio orientato alla clientela, buone maniere	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

☞ *Allegato (prova/e riguardante/i l'impiego in azienda):*

Lingua regionale

[Lingua]	Livello	Altro livello
oralmente	<input type="checkbox"/> B1 B2 <input type="checkbox"/>	
per scritto	A2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B1	
Osservazioni:		

☞ *Allegato/i:*

Programma pilota «Pretirocinio d'integrazione», con il sostegno della Segreteria di Stato della migrazione SEM



Basi scolastiche

☞ Allegato/i:

Idoneità per una formazione professionale di base

sì

Professione/i che entra(no) in linea di conto:

CON QUALCHE CONDIZIONE

NO

Motivazione:

La presente conferma di partecipazione al tirocinio d'integrazione [designazione] per [dati riguardanti il/la partecipante] è stata allestita dal seguente servizio / dalle seguenti parti.

[Luogo], [data]

[Funzione]

[Funzione]

[Nome cognome]

[Nome cognome]

Programma pilota «Pretirocinio d'integrazione», con il sostegno della Segreteria di Stato della migrazione SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale di giustizia e polizia DFGP
Segreteria di Stato della migrazione SEM