

**Iscrizione al corso di preparazione per  
esame professionale federale superiore per maestro/a elettricista  
per reti di distribuzione diplomato/a**



*Compilare per favore con la macchina da scrivere  
o in stampatello ed inviare a*

**Associazione delle aziende  
elettriche svizzere  
unità Specializzazione  
Hintere Bahnhofstrasse 10 / Postfach  
5001 Aarau**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

NPA, luogo: \_\_\_\_\_ Via/n. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo d'origine: \_\_\_\_\_

Tel. privato \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Esame professionale (data): \_\_\_\_\_

Attuale datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Attività <b>dopo</b> l'esame professionale:				
Ditta	In funzione di	dal	al	mesi

Corsi di perfezionamento frequentati \_\_\_\_\_

dopo l'esame professionale \_\_\_\_\_

**P.S.:** prima dell'esame professionale superiore si consiglia di frequentare un corso per maestri di tirocinio!

\*La commissione Höhere Berufsbildung-Netzelektriker (Formazione superiore da elettricista per le reti di distribuzione) controlla periodicamente le iscrizioni pervenute e inserisce gli iscritti nei corsi. Prima non possiamo fornire alcuna informazione. Il corso che frequenterà Le verrà comunicato per iscritto.  
Il numero di posti è limitato. Le iscrizioni vengono prese in considerazione in base alla data di ricezione (se soddisfano le condizioni di ammissione per l'esame).

**Dati aggiuntionali**

La fattura va inoltrata a:

Ditta

Privato (se diverso da quello sopra riportato)

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Timbro/firma datore di lavoro (in caso di indirizzo fattura ditta)

.....

**La preghiamo di informarci per ogni cambiamento di datore di lavoro o indirizzo.  
Grazie.**

Luogo e data	Firma:
--------------	--------

**Check list allegati:**

- Attestato dell'attività pratica svolta dopo l'esame professionale di specialista per reti di distribuzione**