

A
Associazione delle aziende elettriche svizzere, AES
Jela Tomas
Hintere Bahnhofstrasse 10
5000 Aarau

Iscrizione

Esami professionali superiori maestra/maestro elettricista per reti di distribuzione

Titolo: _____

Nome: _____ Cognome: _____

Via, n.: _____

NPA: _____ Località/cantone: _____

Data di nascita: _____ Luogo di appartenenza:
località/cantone o nazione _____

Tel. (raggiungibile
durante il giorno): _____ E-mail: _____

Cellulare: _____ N. AVS: _____

Datore di lavoro: _____

Attestato professionale come specialista per reti di
distribuzione (data) o qualifica equivalente*: _____

La mia preparazione all'esame è avvenuta tramite corso AES/CIFER/ESI studio autonomo

Voglio sostenere l'esame nella lingua tedesco francese italiano

Indirizzo fattura

- azienda (riportare la denominazione completa e l'indirizzo)
 privato (indicare l'indirizzo se diverso dall'indirizzo di residenza)

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

*titolo di livello terziario riconosciuto dalla Confederazione (EP, EPS, SUP, SSS o scuole universitarie/PF)
nel settore tecnico, in particolare nei campi professionali elettricità o energia.

Dati aggiuntiviRipetente no s

Attivo nel settore dell'approvvigionamento elettrico da: _____

Attivit

Azienda	Funzione	da	a	Numero mesi

Tutte le interruzioni superiori ai 3 mesi (servizio militare, soggiorno all'estero, incidente, ...)

Da allegare obbligatoriamente

- Copia dell'attestato professionale specialista per reti di distribuzione o diplomi, certificati, attestati professionali di qualifica equivalente
- Copie degli attestati/certificati di lavoro almeno degli ultimi tre anni
- Copia di un documento d'identit

Osservazione

→ le iscrizioni non complete non verranno prese in considerazione**→ le tasse d'iscrizione devono essere pagate al pi**

- Confermo di aver letto e di accettare il [Regolamento d'esame](#) per l'esame professionale superiore di specialista per reti di distribuzione e la relativa [Guida](#) – versioni vigenti in www.strom.ch.
- Confermo la correttezza dei dati riportati.

Luogo e data

Firma
