



Regione Lombardia

# SESSIONE DI ESAME ELENCO ALLIEVI

**ISTITUZIONE FORMATIVA / SCOLASTICA:**

CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Azienda Speciale della Provincia di Sondrio

**INDIRIZZO SEDE DI ESAME:**

Via Carlo Besta, 3

**COMUNE:**

Sondrio

**(PROV)**

SO

---

**PERCORSO:**

Annualità unica

**DENOMINAZIONE**

Tecnico dei trattamenti estetici

**ID SEZIONE:**

5801

---

**FIGURA NAZIONALE DI**

Tecnico dei trattamenti estetici

**INDIRIZZO:**

Nessuno

**AREA PROFESSIONALE:**

Servizi alla persona

**LIVELLO EQF:**

Diploma professionale di IV livello

---

**INIZIO**

22/06/2020

**TERMINE**

25/06/2020

---

ID	ALLIEVO	IDONEO/A
1	BARAGLIA ARIANNA	Idoneo
2	BARRI BENEDETTA	Idoneo
3	BUONGUERRIERI MARIA	Idoneo
4	DELLA MINA BEATRICE	Idoneo
5	MAZZONI ALESSIA	Idoneo
6	MUFATTI ARIANNA	Idoneo
7	NEGRINI SAMANTHA	Idoneo
8	PAROLO BEATRICE	Idoneo
9	PAROLO CHIARA	Idoneo
10	PEDRONCELLI ARIANNA	Idoneo
11	PELIZZATTI SARA	Idoneo
12	SANSI GAIA	Idoneo
13	SERTORE ELISA	Idoneo
14	VANINETTI CHIARA	Idoneo
15	ZAMBONI GIADA	Idoneo

Si segnala che ad ogni allievo sarà rilasciato la specifica certificazione (di Qualifica, Diploma, Competenza o Abilitazione).

Firma del Presidente della commissione

  
(GABRIELE MARIA SELERI)

Timbro dell'ente formatore



DATA

25/06/2020