Numero domanda

*Assegnato dalla SEFRI*

**Quadro nazionale delle qualifiche per la formazione professionale**

**Domanda di classificazione individuale[[1]](#footnote-1)**

1. Organo responsabile   
(in presenza di più organi responsabili indicare quello principale)

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

2. Referente

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Funzione |  |
| Istituzione |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

**3. Altri enti responsabili** *(firmatari dei documenti di riferimento)*

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |

**4. Titoli da classificare**

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

**5. Ulteriori supplementi ai certificati**

Ulteriori supplementi ai certificati possono essere rilasciati esclusivamente per rami e indirizzi professionali della formazione professionale di base

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Indirizzo / Ramo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Indirizzo / Ramo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Indirizzo / Ramo |  |

**6. Titoli non ancora classificati per via della revisione della professione**

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica (Titolo) |  |
| Numero professione |  |

**7. Date richieste**

Prima di inserire le date si prega di verificare la disponibilità cliccando su questo ***link***.

Opzione 1:

Opzione 2:

Opzione 3:

8. Contributo federale per l’elaborazione delle proposte di classificazione e degli ulteriori supplementi ai certificati *(v. capitolo 1.6 della guida)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero | Tipo | Importo | Totale |
|  | Classificazioni (punto 4) | 3600.- CHF |  |
|  | Supplementi ai certificati (punto 5) | 200.- CHF |  |
|  |  | **TOTALE** |  |

**9. Luogo, data e firma**

*(La domanda di classificazione deve essere firmata da tutti i presidenti dell’organo responsabile della professione)*

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo, data | Firma(e) |

**Invio della domanda in formato elettronico e cartaceo:**

[nqr-berufsbildung@sbfi.admin.ch](mailto:nqr-berufsbildung@sbfi.admin.ch)

Segreteria di Stato per la formazione, la ricerca e l’innovazione (SEFRI)

Centro di contatto QNQ formazione professionale   
Einsteinstrasse 2

3003 Berna

1. Se volete che i vostri titoli vengano classificati nel livello standard associato al tipo di titolo (CFP=3, AFC=4, APF=5, DF=6, SSS=6) vi preghiamo di utilizzare il modulo [«Proposta di classificazione semplificata di un titolo nel QNQ FP».](https://www.sbfi.admin.ch/sbfi/it/home/temi/formazione-professionale/qnq-formazione-professionale/procedura-di-classificazione.html) [↑](#footnote-ref-1)