



Quadro nazionale delle qualifiche per la formazione professionale

Domanda di classificazione individuale¹

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:

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 formazione professionale"](#).

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:

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:

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 <i>(punto 4)</i>	3600.- CHF	
	Supplementi ai certificati <i>(punto 5)</i>	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

Segreteria di Stato per la formazione, la ricerca e l'innovazione (SEFRI)
Centro di contatto QNQ formazione professionale
Einsteinstrasse 2
3003 Berna