



**ALLEGATO A: MODULO PER LA DOMANDA DI QUALIFICAZIONE CORSI**

Organizzazione:		
Via:	Cap:	Città:
tel.:	Fax:	E-mail:
Forma giuridica:		
Nome della persona da contattare e titolo:		

**CHIEDE LA QUALIFICAZIONE DEL CORSO:**

.....

**AI FINI DEL REGOLAMENTO RG 02 DI AICQ SICEV, allega la seguente documentazione:**

- |   |
|---|
| • Struttura organizzativa dell'Organizzazione                         |
| • Programma del corso   |
| • Documentazione del corso  |
| • Procedure di Gestione Corsi ed Esami                                |
| • Lista e CV Docenti  |
| • Questionari d'esame   |
| • Procedura per la gestione delle contestazioni                       |
| • Fac simile dell'Attestato di superamento dell'esame                 |
| • Altra documentazione didattica                                      |
| • Credenziali di Accesso alla Piattaforma Formativa (Ove Applicabile) |
|   |

Data:	L'Organizzazione ha preso visione delle regole riconoscimento corsi e dichiara di accettarne le prescrizioni; con particolare riferimento ai seguenti paragrafi: 4.2; 4.3; 5.2; 6.2; 6.3; 6.4; 6.5.; 6.6; 6.7; 7; 8  Firma:
-------	--