

Agli Studenti dei vari percorsi formativi non portati a termine dall'Ente Kern School SRL

Le Associazioni di categoria: F.I.M.O.S. Federazione Italiana Massoterapisti e Operatori Sportivi e A.I.M. Associazione Italiana Massoterapisti, *disponibili a supportare gli allievi in questa fase di passaggio per far sì che questi concludano i corsi, non portati a termine da Kern School SRL, in stretto contatto e raccordo con gli Uffici della Regione Lombardia*, hanno predisposto la Scheda allegata al fine di Individuare il percorso formativo intrapreso con il relativo ID di riferimento e determinare quanto già svolto presso l'Ente Kern con riferimento al piano di studi del Decreto n. 10043 del 06/10/2009 e il rimanente parte di corso da completare. La scheda compilata dovrà essere inviata, nel caso specifico alla Federazione F.I.M.O.S., tramite E-mail segreteria@fimos.it.

Stabilita la posizione degli allievi inseriti nei rispettivi ID, verrà indicata sul sito la possibilità di scelta dell'Ente Accreditato presso il quale ogni ID verrà inviato al fine di concludere il percorso formativo.

(all. scheda n. 1)

21 novembre 2024

Scheda n. 1 Percorso Formativo ID

Il sottoscritto

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a</i>	<i>Codice postale</i>
<i>Via/Piazza</i>	<i>n.</i>
<i>Tel/cell</i>	<i>e-mail</i>

In possesso del seguente titolo di studio

<i>Qualifica in</i>	<i>Conseguita in data</i>
<i>Diploma di maturità in</i>	<i>Conseguito in data</i>
<i>Laurea in</i>	<i>Conseguita in data</i>

Iscritto all'Ente Formativo Kern School di Milano in data

Con frequenza : *diurno* *serale* *fine settimana* (segnare con una x)

Di durata: *biennale* *annuale* (segnare con una x)

ID n.

A)

<i>Iscritto al 1° anno di corso</i>	<input type="radio"/> <i>concluso</i>	<input type="radio"/> <i>in corso</i>
<i>Ha frequentato in sede per un periodo</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>
<i>Lezioni in presenza</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Lezioni on-line</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Ha svolto un periodo di tirocinio in Regione Lombardia</i>	<i>n. ore</i>	

B)

<i>Iscritto al 2° anno di corso</i>	<input type="radio"/> <i>Concluso, in attesa di Esame</i>	<input type="radio"/> <i>in corso</i>
<i>Ha frequentato in sede per un periodo</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>
<i>Lezioni in presenza</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Lezioni on-line</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Ha svolto un periodo di tirocinio in Regione Lombardia</i>	<i>n. ore</i>	

C)

<i>In possesso della Laurea in</i>		
<i>Per la quale ha ottenuto Crediti Formativi pari a</i>	<i>n. ore</i>	<i>In% rispetto al corso di 1000+200 ore di tirocinio</i>
<i>Frequenza in sede in presenza</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Lezioni on-line</i>	<i>n. ore</i>	
<i>Periodo di tirocinio in Regione Lombardia</i>	<i>n. ore</i>	

Preso atto della comunicazione della Regione Lombardia, in data 6 novembre 2024 e della comunicazione del 14 novembre 2024, con la quale viene dato mandato alle Associazioni di categoria di esaminare la posizione formativa degli allievi, in merito alla possibilità di terminare il percorso formativo intrapreso e interrotto dall'ente Formativo Kern school Srl, si allega ogni tipo di documentazione probante di quanto sottoscritto.

In fede.

L'allievo conferma le indicazioni sopra riportate

Firma _____

Data _____