



Regione Lombardia

# SESSIONE DI ESAME ELENCO ALLIEVI

**ISTITUZIONE FORMATIVA / SCOLASTICA:**

CIA FORMAZIONE PROFESSIONALE - IMPRESA  
SOCIALE S.R.L.

**INDIRIZZO SEDE DI ESAME:**

VIALE CESARE BATTISTI, 10

**COMUNE:**

Como

**(PROV)**

CO

---

**PERCORSO:**

Annualità unica

**DENOMINAZION**

Tecnico dell'acconciatura

**ID SEZIONE:**

38925

---

**FIGURA NAZIONALE DI**

Tecnico dell'acconciatura

**INDIRIZZO:**

Nessuno

**AREA PROFESSIONALE:**

Nuovo Repertorio 2020/2021 (nessuna area)

**LIVELLO EQF:**

Diploma professionale di IV livello

---

**INIZIO**

01/06/2023

**TERMINE**

14/06/2023

---



ID	ALLIEVO	IDONEO/A
1	ADIMARI ALESSIA	Idoneo
2	ANDALORO ALESSIA	Idoneo
3	ANSELMI LORENZA	Idoneo
4	ARNABOLDI MARGHERITA	Idoneo
5	BERGNA GLORIA	Idoneo
6	FASOLA VALENTINA	Idoneo
7	GEBISSI GRETA	Idoneo
8	GIUSTOLISI ANGELICA	Idoneo
9	LANDO MARTINA	Idoneo
10	MANNO LAURA	Idoneo
11	MARINO IRENE	Idoneo
12	PINTO CAROLINA	Idoneo
13	PONTI GIORGIA	Idoneo
14	QUADRANTI BEATRICE	Idoneo
15	RODA BEATRICE	Idoneo
16	ROMEO GIORGIA	Idoneo
17	SCAVARELLI ELISA	Idoneo
18	SEVERINO FEDERICA	Idoneo
19	TAFURO SARA	Idoneo
20	TASSONE GLORIA RITA	Idoneo

ID	ALLIEVO	IDONEO/A
21	VALLI ALESSANDRA	Idoneo
22	VARONE ANNA	Idoneo

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

**Firma del Presidente della commissione**

  
(LUCA ARNOLDO DELLA TORRE)

**Timbro dell'ente formatore**



**DATA**

14/06/2023