



Regione Lombardia

# SESSIONE DI ESAME ELENCO ALLIEVI

**ISTITUZIONE FORMATIVA / SCOLASTICA:**

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

**INDIRIZZO SEDE DI ESAME:**

VIALE CESARE BATTISTI, 10

**COMUNE:**

Como

**(PROV)**

CO

---

**PERCORSO:**

Annualità unica

**DENOMINAZIONE**

Tecnico dei trattamenti estetici

**ID SEZIONE:**

38927

---

**FIGURA NAZIONALE DI**

Tecnico dei trattamenti estetici

**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	BARRAFRANCA CHIARA	Idoneo
2	BOCCHINO MANUELA	Idoneo
3	CACCIATO ALICE CATERINA	Idoneo
4	CALLIGARO MICOL	Idoneo
5	CASTELLANO LUCREZIA	Idoneo
6	FAVONI CHIARA	Idoneo
7	FERRO TECLA	Idoneo
8	GHARBI BARAA	Idoneo
9	LAROSA MICHELLE	Idoneo
10	LAROSA NICOLE	Idoneo
11	LUISE DENISE	Idoneo
12	LUONGO ILENIA	Idoneo
13	MANDAGLIO MARTINA	Idoneo
14	MARIANI CARLOTTA	Idoneo
15	MINARDI GAIA PREMA	Idoneo
16	NAVA ADRIANA	Idoneo
17	PERRI ARIANNA	Idoneo
18	PIETROSANTI SOFIA	Idoneo
19	PONISIO LAURA	Idoneo
20	RIVA ALICE	Idoneo

ID	ALLIEVO	IDONEO/A
21	SALERIO LINDA	Idoneo
22	SANCHEZ NUNEZ YASMIN MARIA	Idoneo
23	STRANGES MARTINA	Idoneo

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

**Firma del Presidente della commissione**

  
(LUCA ARNOLFO DELLA TORRE)

**Timbro dell'ente formatore**



**DATA**

14/06/2023