



Allegato A1 al Decreto n. 903 del 23 OTT 2012 pag. 1/2

**Modalità di calcolo dell'esperienza professionale ai fini dell'ammissione diretta all'esame di qualificazione professionale all'esercizio dell'attività di Acconciatore
(L. 174/2005 art. 3, co. 1, lett. a)**

Con DDR n. 903 del 23/10/2012 è stato disciplinato il modello di ammissione diretta all'esame di abilitazione di acconciatore.

La DGR n. 1355 del 17/07/2012 ha disciplinato le modalità di gestione degli esami di abilitazione prevedendo una tabella per la valutazione complessiva del percorso formativo di abilitazione che ha individuato un massimo di 15 punti, quale valutazione per l'ammissione all'esame.

Nel caso in questione, tale valutazione, chiaramente non riconducibile al percorso di abilitazione, va ricondotta all'esperienza professionale maturata in occasione del periodo d'inserimento.

Per questo si è pensato ad uno strumento snello che consenta di comprendere la professionalità maturata dal candidato e verificata dal datore di lavoro, sia sul versante qualitativo, che su quello quantitativo.

Lo strumento è stato costruito allo scopo di essere immediatamente comprensibile e rapido nella compilazione.

Gli strumenti di valutazione sono:

- a) un elenco di attività svolte, mansioni assegnate e strumenti utilizzati da compilare a cura del datore di lavoro (6 punti su 15); il datore di lavoro si limita ad una semplice compilazione delle colonne, mentre l'attribuzione del rispettivo punteggio compete all'esperto individuato dall'Organismo di formazione, in relazione all'esercizio e alla relativa frequenza dei servizi propri della figura professionale come elencati nella tabella.
- b) un set di domande che evidenzia alcuni elementi di valutazione complessiva in ordine alla professionalità dimostrata dal candidato, rilevata dal datore di lavoro sulla base dei seguenti criteri (9 punti su 15):
 1. aspetti tecnico-operativi del lavoro max 3 punti
 2. assunzione di responsabilità max 3 punti
 3. uso e rispetto del tempo max 3 punti




























**Modulo valutazione candidato all'esame diretto
ai sensi della L. 174/2005, art. 3, co. 1, lett. a)**

Candidato _____
cognome e nome

Istruzioni per il datore di lavoro

Il candidato intende iscriversi all'esame diretto per l'acquisizione dell'abilitazione professionale. Per questo chiediamo la sua collaborazione per la valutazione del livello di professionalità che lei ha potuto verificare.

Indichi se il candidato ha avuto modo di erogare i servizi di acconciatura sotto indicati. Se sì, indichi la frequenza con una crocetta sul simbolo corretto.

Elenco principali servizi di acconciatura	Il servizio è stato svolto dal candidato?	Se sì, con che frequenza?		
		 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Compilazione scheda cliente	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione della deterzione del cuoio capelluto e dei capelli	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione delle asciugature con tecniche diverse	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione colorazione e decolorazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione permanente e stiratura	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione taglio uomo/donna	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Consulenza d'immagine in conformità alla morfologia del viso ed alla tipologia di evento	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso
Esecuzione semplice manicure e pedicure estetico	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	 raramente	 ogni tanto	 molto spesso

Risponda a ciascuna delle 3 domande indicando la sua scelta con una crocetta sul pallino nero.

ASPETTI TECNICO-OPERATIVI DEL LAVORO			
<i>E' in grado di svolgere le mansioni che gli sono state affidate con precisione e qualità? Rispetta le sequenze operative e verifica con attenzione il suo lavoro?</i>			
<input type="radio"/> no	<input type="radio"/> sufficientemente	<input type="radio"/> come mi aspettavo	<input type="radio"/> oltre le aspettative

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'			
<i>È in grado di programmare, gestire e verificare il suo lavoro in modo responsabile senza bisogno di una supervisione continua?</i>			
<input type="radio"/> no	<input type="radio"/> sufficientemente	<input type="radio"/> come mi aspettavo	<input type="radio"/> oltre le aspettative

USO E RISPETTO DEL TEMPO			
<i>È in grado di organizzare il proprio lavoro usando il tempo in maniera efficace? Sa rispettare i tempi aziendali da dedicare ai servizi/trattamenti di acconciatura?</i>			
<input type="radio"/> no	<input type="radio"/> sufficientemente	<input type="radio"/> come mi aspettavo	<input type="radio"/> oltre le aspettative

Luogo e data

Timbro e Firma Datore di Lavoro