

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0001**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX I e II Anno

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02 - ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI, 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0934543007	0934575874	

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
340	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0002**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX I e II Anno

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02 - ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI, 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
340	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0003**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX SPECIALIZZAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3,02.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI, 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
340	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0004**

**Qualifica**

*ACCONCIATORE UNISEX SPECIALIZZAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3,02.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
P.ZZA VERDI, 6

**Ente Gestore**  
EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**  
presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**  
eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
340	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0005**

**Qualifica**

*ESTETISTA I E II ANNO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095415733	0957170902

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0006**

**Qualifica**

*ESTETISTA I E II ANNO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095415733	0957170902

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0007**

**Qualifica**

ESTETISTA I E II ANNO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0008**

**Qualifica**

*ESTETISTA I E II ANNO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0009**

**Qualifica**

*ESTETISTA I E II ANNO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0010**

**Qualifica**

*ESTETISTA I E II ANNO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

POST OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095415733	0957170902

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0011

**Qualifica**

*ESTETISTA SPECIALIZZAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0012**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPECIALIZZAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0013**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPECIALIZZAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0014**

**Qualifica**

ACCONCIATORE I E II ANNO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0015**

**Qualifica**

ACCONCIATORE I E II ANNO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0016**

**Qualifica**

ACCONCIATORE I E II ANNO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S. A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095415733	0957170902	

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0017**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

APPRENDISTAO/ATTIVITÀ LAVORATIVA/OBBL. SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095415733	0957170902

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0018**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

APPRENDISTAO/ATTIVITÀ LAVORATIVA/OBBL. SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	S.A. LI BATTIATI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA B. DEL BOSCO 10

**Ente Gestore**

MENEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE, 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095415733	0957170902

**Mail**

info@sicilcosma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BHA074	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2693	15/07/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0019**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	D.M. 16 GENNAIO 1997

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
		8	4
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0020**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	D.M. 16 GENNAIO 1997

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
		8	4
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0021**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	D.M. 16 GENNAIO 1997

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	8	4	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0022**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	D.M. 16 GENNAIO 1997

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
		8	4
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0023**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
		8	4
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0024**

**Qualifica**

*ADDETTO ALL'USO DI CARRELLI ELEVATORI E MULETTI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	8	4	
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
12			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
325	27/01/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0025**

**Qualifica**

*MECCANICO RIPARATORE D'AUTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
623115	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	ARTIGIANATO DI SERVIZIO 3.02

**Sub Comparto**

RIPARATORI 3.02.03

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA + OBBL. FORMATIVO + ANNO DI ESPERIEN

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
694	28/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0026**

**Qualifica**

*MECCANICO RIPARATORE D'AUTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
623115	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	ARTIGIANATO DI SERVIZIO 3.02

**Sub Comparto**

RIPARATORI 3.02.03

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA + OBBL. FORMATIVO + ANNO DI ESPERIEN

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
694	28/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0027**

**Qualifica**

*MECCANICO RIPARATORE D'AUTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
623115	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	ARTIGIANATO DI SERVIZIO 3.02

**Sub Comparto**

RIPARATORI 3.02.03

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA + OBBL. FORMATIVO + ANNO DI ESPERIEN

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
694	28/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0028**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	EGGE 04/01/1990 N. 1

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO 3.10

**Sub Comparto**  
TERZIARIO 3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
399	23/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0029**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	EGGE 04/01/1990 N. 1

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO 3.10

**Sub Comparto**  
TERZIARIO 3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
399	23/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0030**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO 3.10

**Sub Comparto**

TERZIARIO 3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
399	23/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0031**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO 3.10

**Sub Comparto**

TERZIARIO 3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
399	23/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0032**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

TERZIARIO

SERVIZI ALLA PERSONA 3.10

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA 3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

94010

ASSORO

**ccdSedeIndirizzo**

C/DA PIANO DELLA CORTE SNC

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA LOMBARDIA 50

AGRIGENTO

92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

0922651672

09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AAA883

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

952

13/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0033**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI ALLA PERSONA 3.10

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA 3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94010	ASSORO

**ccdSedeIndirizzo**

C/DA PIANO DELLA CORTE SNC

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
952	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0034**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 09/05/1982

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. ALDISIO 42

**Ente Gestore**

MACOM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
PIAZZA SANT'ORSOLA N.° 2	Corleone	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0918464452	0918464452

**Mail**

macomsrl@libero.it

**PEC Mail**

macomsrl@pecimprese.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABM176	www.macom-srl.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4256	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0035**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 09/05/1982

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.01

**Titolo Studio Accesso**  
LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA S. ALDISIO 42

**Ente Gestore**  
MACOM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
PIAZZA SANT'ORSOLA N.° 2	Corleone	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0918464452	0918464452

**Mail**  
macomsrl@libero.it

**PEC Mail**  
macomsrl@pecimprese.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABM176	www.macom-srl.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4256	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0036**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 09/05/1982

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. ALDISIO 42

**Ente Gestore**

MACOM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
PIAZZA SANT'ORSOLA N.° 2	Corleone	90034
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0918464452	0918464452	

**Mail**

macomsrl@libero.it

**PEC Mail**

macomsrl@pecimprese.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABM176	www.macom-srl.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4256	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0037**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 09/05/1982

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.01

**Titolo Studio Accesso**  
LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA S. ALDISIO 42

**Ente Gestore**  
MACOM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
PIAZZA SANT'ORSOLA N.° 2	Corleone	90034
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0918464452	0918464452	

**Mail**  
macomsrl@libero.it

**PEC Mail**  
macomsrl@pecimprese.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABM176	www.macom-srl.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4256	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0038**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.P. 29/06/1988

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ADD ASSISTENZA PERSONALE E A DOMICILIO

**Sub Comparto**

OPERATORE SOCIALE PER ASSISTENZA

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**

MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**

barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
726	04/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0039**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.P. 29/06/1988

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ADD ASSISTENZA PERSONALE E A DOMICILIO

**Sub Comparto**

OPERATORE SOCIALE PER ASSISTENZA

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**

MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**

barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
726	04/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0040**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	REG.CE N. 1698/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	LEGISLATORI IMPRENDITORI

**Sub Comparto**

RESPONSABILI PICCOLE AZIENDE

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**

MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**

barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
726	04/02/2015



SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0041

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	REG.CE N. 1698/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	LEGISLATORI IMPRENDITORI

**Sub Comparto**  
RESPONSABILI PICCOLE AZIENDE

**Titolo Studio Accesso**  
LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**  
MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**  
barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
726	04/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0042

**Qualifica**

*INTERPRETE DELLA LINGUA DEI SEGNI (LIS)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
FORMAZIONE SUPERIORE	ATT. SPEC PER UTENZE SPECIALI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			321
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ETNEA 593

**Ente Gestore**

ENAC SICILIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ETNEA	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/436555	095/7901367

**Mail**

enac.sicilia@enac.org

**PEC Mail**

enacsicilia@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0579	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
169	22/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0043**

**Qualifica**

*INTERPRETE DELLA LINGUA DEI SEGNI (LIS)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
FORMAZIONE SUPERIORE	ATT. SPEC PER UTENZE SPECIALI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			321
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ETNEA 593

**Ente Gestore**  
ENAC SICILIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ETNEA	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/436555	095/7901367

**Mail**  
enac.sicilia@enac.org

**PEC Mail**  
enacsicilia@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0579	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
169	22/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0044**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1192	16/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0045**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

TERZIARIO

SERVIZI SOCIALI

**Sub Comparto**

ASSISTENZA PERSONALE

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
700			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90011

BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONACO I N. 32

**Ente Gestore**

AURORA ONLUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

via San Marco, 105

Santa Flavia

90017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

091901956

091909370

**Mail**

presidente@csaurora.it

**PEC Mail**

centrostudiaurora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH1124

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

727

04/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0046**

**Qualifica**

OSA PER L'INFANZIA

**Codice Qualifica**

553301

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

**Settore Economico**

TERZIARIO

**Comparto**

SERVIZI SOCIALI

**Sub Comparto**

ASSISTENZA PERSONALE

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

90011

**Località Corso**

BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONACO I N. 32

**Ente Gestore**

AURORA ONLUS

**Sede Legale**

Indirizzo	Località	C.A.P.
via San Marco, 105	Santa Flavia	90017

**Telefono**

091901956

**FAX**

091909370

**Mail**

presidente@csaurora.it

**PEC Mail**

centrostudiaurora@pec.it

**Codice Accreditamento**

AH1124

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

727

**Autorizzazione Data**

04/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0047**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	CIRC. N. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0048**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	CIRC. N. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0049**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	CIRC. N. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0050**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	CIRC. N. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0051**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	CIRC. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0052**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	CIRC. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0053**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	CIRC. 2180 DEL 23/07/2003

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA POST OBBL FORM.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0054**

**Qualifica**

*TECNICO LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

MATURITA'/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0055**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**  
3.11.03

**Titolo Studio Accesso**  
MATURITA'

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
400			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DEL SOLE 15

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2440	08/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0056**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA DEGLI STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LIBERTA' 106	CATANIA	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1308	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
119	19/01/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0057**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA DEGLI STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LIBERTA' 106	CATANIA	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1308	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
119	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0058**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA DEGLI STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LIBERTA' 106	CATANIA	95129
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/449778	095/2246113	

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1308	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
119	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0059**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA DEGLI STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LIBERTA' 106	CATANIA	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1308	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
119	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0060**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA V.ZO BELLINI 10

**Ente Gestore**

SVILUPPO & LAVORO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROSARIO PIRRELLO. 57	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8463955	091/8463955

**Mail**

sviluppoelavoro@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN825	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1193	16/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0061**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA V.ZO BELLINI 10

**Ente Gestore**

SVILUPPO & LAVORO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROSARIO PIRRELLO. 57	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8463955	091/8463955

**Mail**

sviluppoelavoro@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN825	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1193	16/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0062**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01 ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0063**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01 ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0064**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/879682	095/879682	

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0065**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0066**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328 DEL 08/11/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0067**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328 DEL 08/11/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0068**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328 DEL 08/11/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94015	PIAZZA ARMERINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. CARCIONE 11

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/879682	095/879682	

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
925	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0069**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 308/2001

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO GELONE 52

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
76	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0070**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	D.M. 308/2001

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO GELONE 52

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
76	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0071**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F.SCO SPECIALE 41

**Ente Gestore**

CDS SRL COMMERCIALE DISPOSITIVI DI SICUREZZA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F.SCO SPECIALE, 49/51	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/425021	091/6451214

**Mail**

info@cdsantiinfortunistica.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GL3002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	28/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0072**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

TERZIAIO 3.00

3.11 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

LICENZA MEDIA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
700			5
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

15

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90011

BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA L. CAPITANO GIORGI 3

**Ente Gestore**

MIGMA ARL SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA LUIGI CAPITANO GIORGI, 3

BAGHERIA

90011

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

091/933267

091/8880494

**Mail**

info@cooperativamigma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

CC0295

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

1321

19/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0073**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
77	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0074**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
77	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0075**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
77	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0076**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
77	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0077**

**Qualifica**

DECESPUGLIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
644013	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.2 FORESTALE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
559	17/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0078**

**Qualifica**

VIVAISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
641316	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.2 AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
559	17/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0079**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0080**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0081**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0082**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0083**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0084**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0085**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0086**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0087**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0088**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
IMPRENDITORIA	ECONOMICO IMPREN. RESP. PICCOLE AZIENDE AGR. E SI

**Sub Comparto**

IMPREDITORE /RESP. PICCOLA AZ. AGR.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CONVENTO SAN F. DI PAOLA 56

**Ente Gestore**

SERVIZI E SOLIDARIETA' CONSORZIO SOC COP A R.L.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Convento S. Francesco di Paola n. 5	Erice	91016

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923534478	0923534478

**Mail**

consescoop@tiscali.it

**PEC Mail**

consestp@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0276	www.consestp.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
266	26/01/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0089**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERV.

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DANTE 28

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA',10	PALERMO	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572198	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECEOOO	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
335	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0090**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERV.

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DANTE 28

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA',10	PALERMO	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572198	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECEOOO	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
335	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0091**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123		

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERV.

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA A. CUSCINA' 10

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA',10	PALERMO	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572198	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECEOOO	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
335	21/01/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0092**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123		

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERV.

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA A. CUSCINA' 10

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA',10	PALERMO	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572198	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECEOOO	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
335	21/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0093**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SERVIZI 3.02

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI 3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0094**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SERVIZI 3.02

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI 3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0095**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SRV. 3.02

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI 3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E POSSESSO ATT. QUAL. ACCONCIAT

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0096**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SRV. 3.02

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI 3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E POSSESSO ATT. QUAL. ACCONCIAT

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0097**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	D.M. 352 DEL 21/03/1994

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SERV. 3.02

**Sub Comparto**

ESTETISTA 3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0098**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	D.M. 352 DEL 21/03/1994

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	ARTIGIANATO E SERV. 3.02

**Sub Comparto**

ESTETISTA 3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0099**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	D.M.352 DEL 21/03/1994

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	SERV. DEGLI IST. DI BELLEZZA 93.02.B

**Sub Comparto**

MANICURE E PEDICURE 93.02.C

**Titolo Studio Accesso**

OBBL. SCOLASTICO E POSSESSO QUAL. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0100**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	D.M.352 DEL 21/03/1994

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO E SERVIZI	SERV. DEGLI IST. DI BELLEZZA 93.02.B

**Sub Comparto**

MANICURE E PEDICURE 93.02.C

**Titolo Studio Accesso**

OBBL. SCOLASTICO E POSSESSO QUAL. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0101**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23.01.04.3	2015	D.P.R.S. 40 DEL 10/08/1996

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERV. SOCIO ASS.LI	SERV. SOCIO ASSISTENZIALI 3.10

**Sub Comparto**

SERV. ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0102

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23.01.04.3	2015	D.P.R.S. 40 DEL 10/08/1996

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERV. SOCIO ASS.LI	SERV. SOCIO ASSISTENZIALI 3.10

**Sub Comparto**

SERV. ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0103**

**Qualifica**

*HOSTESS DI TERRA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42.26.03	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISMO E AGRITUR.	HOSTESS DI TERRA 3.04

**Sub Comparto**

TURISMO E AGRITUR. 3.04.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0104**

**Qualifica**

*HOSTESS DI TERRA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42.26.03	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISMO E AGRITUR.	HOSTESS DI TERRA 3.04

**Sub Comparto**

TURISMO E AGRITUR. 3.04.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0105**

**Qualifica**

STEWARD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42.26.05	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISMO E AGRITUR.	STEWARD 3.04

**Sub Comparto**

TURISMO E AGRITUR. 3.04.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0106**

**Qualifica**

STEWARD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42.26.05	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISMO E AGRITUR.	STEWARD 3.04

**Sub Comparto**

TURISMO E AGRITUR. 3.04.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0107**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121100	2015	LEGGE 9 DEL 22/02/2002

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA 01.01

**Sub Comparto**  
AGRICOLTURA 1.01.01

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
180			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**  
BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**  
baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**  
baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0108**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121100	2015	LEGGE 9 DEL 22/02/2002

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA 01.01

**Sub Comparto**  
AGRICOLTURA 1.01.01

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
180			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**  
BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**  
baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**  
baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0109

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121100	2015	LEGGE 9 DEL 22/02/2002

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA 01.01

**Sub Comparto**  
AGRICOLTURA 1.01.01

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
180			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**  
BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**  
baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**  
baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0110**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121100	2015	LEGGE 9 DEL 22/02/2002

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA 01.01

**Sub Comparto**  
AGRICOLTURA 1.01.01

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
180			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
AEROPORTO COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**  
BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**  
baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**  
baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0111**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	96.0

**Sub Comparto**

96.09.09

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
650			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. BORSELLINO 22

**Ente Gestore**

PROMOZIONE & SVILUPPO MCM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Paolo Borsellino n.22	Ragusa	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/251319	0932/644410

**Mail**

prosvi@prosvi.it

**PEC Mail**

prosvi@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0077	www.prosvi.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1337	17/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0112**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	96.0

**Sub Comparto**

96.09.09

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
650			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. BORSELLINO 22

**Ente Gestore**

PROMOZIONE & SVILUPPO MCM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Paolo Borsellino n.22	Ragusa	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/251319	0932/644410

**Mail**

prosvi@prosvi.it

**PEC Mail**

prosvi@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0077	www.prosvi.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1337	17/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0113**

**Qualifica**

LINGUA INGLESE LIV.A1

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
QCER	2015	QCER

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	COMUNICAZIONE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
60			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PRIMO DORSALE ZIR 3

**Ente Gestore**

FUTURA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via I Dorsale ZIR, 3	Trapani	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092328006	0923309970	

**Mail**

segreteria.tp@futuraformazione.eu

**PEC Mail**

futuraformazione@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0134	www.futuraformazione.eu

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
138	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0114**

**Qualifica**

LINGUA INGLESE LIV.A1

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
QCER	2015	QCER

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	COMUNICAZIONE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
60			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PRIMO DORSALE ZIR 3

**Ente Gestore**

FUTURA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via I Dorsale ZIR, 3	Trapani	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092328006	0923309970

**Mail**

segreteria.tp@futuraformazione.eu

**PEC Mail**

futuraformazione@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0134	www.futuraformazione.eu

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
138	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0115**

**Qualifica**

LINGUA INGLESE LIV. A2

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
QCER	2015	QCER

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	COMUNICAZIONE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PRIMO DORSALE ZIR 3

**Ente Gestore**

FUTURA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via I Dorsale ZIR, 3	Trapani	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092328006	0923309970

**Mail**

segreteria.tp@futuraformazione.eu

**PEC Mail**

futuraformazione@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0134	www.futuraformazione.eu

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
138	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0116**

**Qualifica**

LINGUA INGLESE LIV. A2

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
QCER	2015	QCER

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	COMUNICAZIONE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PRIMO DORSALE ZIR 3

**Ente Gestore**

FUTURA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via I Dorsale ZIR, 3	Trapani	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092328006	0923309970	

**Mail**

segreteria.tp@futuraformazione.eu

**PEC Mail**

futuraformazione@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0134	www.futuraformazione.eu

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
138	19/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0117**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

3.10.01 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA GARIBALDI 16

**Ente Gestore**

LUCA PIGNATO MEDITERRANEA SRL ISTITUTO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMITA, 2	CALTANISSETTA	93100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0934/555052	0934/555052	

**Mail**

pignato@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
GBW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
927	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0118**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV. SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

3.10.01 SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA GARIBALDI 16

**Ente Gestore**

LUCA PIGNATO MEDITERRANEA SRL ISTITUTO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMITA, 2	CALTANISSETTA	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/555052	0934/555052

**Mail**

pignato@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GBW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
927	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0119**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE N. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. VIGO 51

**Ente Gestore**

LIONARDO VIGO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SALVATORE VIGO, 51	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7632013	095/7632013

**Mail**

lionvigo@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BRO814	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3483	16/09/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0120**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE N. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. VIGO 51

**Ente Gestore**

LIONARDO VIGO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SALVATORE VIGO, 51	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7632013	095/7632013

**Mail**

lionvigo@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BRO814	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3483	16/09/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0121**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE N. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. VIGO 51

**Ente Gestore**

LIONARDO VIGO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SALVATORE VIGO, 51	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7632013	095/7632013

**Mail**

lionvigo@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BRO814	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3483	16/09/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0122**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0123**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0124**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GEN. ARIMONDI 1

**Ente Gestore**

NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

**Mail**

newcora@libero.it

**PEC Mail**

newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0125**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0126**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0127**

**Qualifica**

ACCONCIATORE I

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0128**

**Qualifica**

ACCONCIATORE I

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0129**

**Qualifica**

ACCONCIATORE II

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0130**

**Qualifica**

ACCONCIATORE II

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA GEN. ARIMONDI 1

<b>Ente Gestore</b>
NEW CORA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via SANTA MARIA DI GESU', 37	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/3823528	091/3823529

<b>Mail</b>
newcora@libero.it

<b>PEC Mail</b>
newcora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP283	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1120	13/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0131**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUAL. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0132**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUAL. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0133**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUAL. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0134**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUAL. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0135**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUAL. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0136**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISAB. SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUA. OSA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
150			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0137**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISAB. SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUA. OSA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
150			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0138

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISAB. SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUA. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0139**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISAB. SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUA. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0140**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZ. DISAB. SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUA. OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
443	11/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0141**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZ. E AUTONOMIA PERFEZ.

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0142**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZ. E AUTONOMIA PERFEZ.

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0143

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZ. E AUTONOMIA PERFEZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0144**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0145**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0146**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0147**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0148

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/879682	095/879682	

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0149**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 328/2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
			560
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900	380		4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.B. DE LA SALLE 10

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
585	24/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0150**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLA RISTORAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
52201	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI RISTORATIVI	SERVIZI RISTORATIVI

**Sub Comparto**  
SERV. RISTORATIVI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	300	420	180
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3405	20/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0151**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLA RISTORAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
52201	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI RISTORATIVI	SERVIZI RISTORATIVI

**Sub Comparto**

SERV. RISTORATIVI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	300	420	180
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3405	20/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0152**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLA RISTORAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
52201	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI RISTORATIVI	SERVIZI RISTORATIVI

**Sub Comparto**  
SERV. RISTORATIVI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	300	420	180
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3405	20/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0153**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLA RISTORAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
52201	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI RISTORATIVI	SERVIZI RISTORATIVI

**Sub Comparto**  
SERV. RISTORATIVI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	300	420	180
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3405	20/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0154**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLA RISTORAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
52201	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI RISTORATIVI	SERVIZI RISTORATIVI

**Sub Comparto**  
SERV. RISTORATIVI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	300	420	180
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3405	20/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0167**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

<b>Sub Comparto</b>
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0168**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0169**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0170**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0171**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**  
EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**  
presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**  
eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0172**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

P.ZZA VERDI 6

**Ente Gestore**

EAP FEDARCOM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via P.E. Giudici, 25	Caltanissetta	93100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934543007	0934575874

**Mail**

presidenza@eapfedarcom.it

**PEC Mail**

eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD214	www.eapfedarcom.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1544	27/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0173**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 14

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@proscas.com

**PEC Mail**

proscas@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proscas.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0174**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO 3

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
15			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

98061

BROLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 14

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Via Vittorio Emanuele III, 107

Brolo

98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

0941563136

0941563136

**Mail**

info@proasca.com

**PEC Mail**

proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

ACI392

www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

5027

15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0175**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TRATTAMENTI ESTETICI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98121	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 62

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@proasca.com

**PEC Mail**

proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0176**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TRATTAMENTI ESTETICI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98121	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 62

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@proasca.com

**PEC Mail**

proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0177**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TRATTAMENTI ESTETICI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 14

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@proasca.com

**PEC Mail**

proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0178**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TRATTAMENTI ESTETICI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLATISCO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. MARTINO 14

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@proasca.com

**PEC Mail**

proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0179**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
40		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA S.MARTINO 14

<b>Ente Gestore</b>
PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

<b>Mail</b>
info@proasca.com

<b>PEC Mail</b>
proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0180**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
40		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA S.MARTINO 14

<b>Ente Gestore</b>
PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

<b>Mail</b>
info@proscas.com

<b>PEC Mail</b>
proscas@certificatasipaf.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proscas.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0181**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
40		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA S.MARTINO 14

<b>Ente Gestore</b>
PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

<b>Mail</b>
info@proasca.com

<b>PEC Mail</b>
proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0182**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
40		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA S.MARTINO 14

<b>Ente Gestore</b>
PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

<b>Mail</b>
info@proasca.com

<b>PEC Mail</b>
proasca@certificatasipaf.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.proasca.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0183**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
40		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98061	BROLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S.MARTINO 14

**Ente Gestore**

PROSCA ASSOCIAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA AZIENDALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Vittorio Emanuele III, 107	Brolo	98061

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0941563136	0941563136

**Mail**

info@prosc.com

**PEC Mail**

prosc@certificatasipaf.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACI392	www.prosc.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5027	15/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0184**

**Qualifica**

OSA

Codice Qualifica	Annualità	Leggi Specificità
------------------	-----------	-------------------

553504	2015	
--------	------	--

Settore Economico	Comparto
-------------------	----------

SOCIO 3	87.2
---------	------

**Sub Comparto**

87.20.0

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20		
----	--	--

C.A.P.	Località Corso
--------	----------------

95129	CATANIA
-------	---------

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

Indirizzo	Località	C.A.P.
-----------	----------	--------

Via Sabotino 1/C	Catania	95129
------------------	---------	-------

Telefono	FAX
----------	-----

095532414	095532414
-----------	-----------

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

Codice Accreditamento	Sito Internet
-----------------------	---------------

AAQ1004	
---------	--

Autorizzazione Numero	Autorizzazione Data
-----------------------	---------------------

4049	18/12/2014
------	------------

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0185**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO 3

87.2

**Sub Comparto**

87.20.0

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95129

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AAQ1004

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

4049

18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0186**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO 3

87.2

**Sub Comparto**

87.20.0

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95129

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AAQ1004

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

4049

18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0187**

**Qualifica**

OSA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	87.2

**Sub Comparto**  
87.20.0

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**  
C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**  
cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**  
cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0188**

**Qualifica**

OSA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	87.2

**Sub Comparto**

87.20.0

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0189**

**Qualifica**

OSA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	87.2

**Sub Comparto**

87.20.0

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0190**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0191**

**Qualifica**

*ESTETISTA II*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0192**

**Qualifica**

*ADD.SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTEN. E DI SPETT. APERTI AL PUBBLICO O PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	D.M. 06/10/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECONOMICO	80.10

**Sub Comparto**

80.10.00

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0193**

**Qualifica**

*ADD.SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTEN. E DI SPETT. APERTI AL PUBBLICO O PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	D.M. 06/10/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECONOMICO	80.10

**Sub Comparto**

80.10.00

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**

C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**

cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**

cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0194**

**Qualifica**

*ADD.SERV. CONTROLLO ATT.TA' INTRATTEN. E DI SPETT. APERTI AL PUBBL. O PUBBLICI ESERCIZI-PERFEZION.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	D.M. 06/10/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECONOMICO	80.10

**Sub Comparto**  
80.10.00

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**  
C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**  
cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**  
cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0195**

**Qualifica**

*ADD.SERV. CONTROLLO ATT.TA' INTRATTEN. E DI SPETT. APERTI AL PUBBL. O PUBBLICI ESERCIZI-PERFEZION.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	D.M. 06/10/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECONOMICO	80.10

**Sub Comparto**  
80.10.00

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95129	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SABOTINO 1/C

**Ente Gestore**  
C&B SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Sabotino 1/C	Catania	95129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095532414	095532414

**Mail**  
cebsrl@cebsrl.org

**PEC Mail**  
cebsrl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ1004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4049	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0196**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95045	MISTERBIANCO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MODENA 21

**Ente Gestore**

DN ENGINEERING

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEI VESPRI, 232	MISTERBIANCO (CT)	95045
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/302989	095/7604043	

**Mail**

info@dnengineering.it

**PEC Mail**

domenicogiuseppe.nicolosi@ingpec.eu

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FTU000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
192	12/01/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0197**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO 3	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95045	MISTERBIANCO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MODENA 21

**Ente Gestore**

DN ENGINEERING

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEI VESPRI, 232	MISTERBIANCO (CT)	95045
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/302989	095/7604043	

**Mail**

info@dnengineering.it

**PEC Mail**

domenicogiuseppe.nicolosi@ingpec.eu

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FTU000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
192	12/01/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0198**

**Qualifica**

*ADD. SERV. CONTROLLO DELLE ATT.TA' DI INTRATTEN. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI-FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	LEGGE 15/07/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
80	80.10

**Sub Comparto**

80.10.00

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450		160	5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3421	31/12/2014

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0199

**Qualifica**

*ADD. SERV. CONTROLLO DELLE ATT.TA' DI INTRATTEN. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI-FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	LEGGE 15/07/09

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
80	80.10

**Sub Comparto**

80.10.00

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450		160	5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3421	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0200**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4368	17/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0201**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4368	17/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0202**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4368	17/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0203**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4368	17/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0204**

**Qualifica**

AMMINISTRATORE CONDOMINIALE FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
331913	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	200	90	
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA COSENZA 129

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0205**

**Qualifica**

PASTICCERE FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.003

**Sub Comparto**  
3.03.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0206**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0207**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.01

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	400	180	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0208**

**Qualifica**

AMMINISTRATORE CONDOMINIALE FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
331913	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	200	90	
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DELLA GIOVENTU' 59

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0209**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.01

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	400	180	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0210**

**Qualifica**

PASTICCERE FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0211**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0212**

**Qualifica**

ESTETISTA II

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0213**

**Qualifica**

SOMMELIER FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522903	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.03

**Sub Comparto**  
3.03.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0214**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0215**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553301	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.01		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	400	180	
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91011	ALCAMO		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE ITALIA 35			
<b>Ente Gestore</b>			
ANTEMAR FORMAZIONE SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59		MARSALA	91025
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0923714837		0923714837	
<b>Mail</b>			
info@antemar.it			
<b>PEC Mail</b>			
antemarformazione srl@pec.it			
<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAN874			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
3422		31/12/2014	

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0216**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO RISTORAZION	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	200	90	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0217**

**Qualifica**

*ESTETISTA I*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0218**

**Qualifica**

ESTETISTA II

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3422	31/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0219**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO BASE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**

4,01,3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**

HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**

hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0220**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO BASE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**  
4,01,3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**  
HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**  
hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014



SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0221

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO A CAT1-4*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**  
4,01,3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**  
HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**  
hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0222**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO A CAT1-4*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**  
4,01,3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**  
HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**  
hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0223**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO B CAT 3.5*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**

4,01,3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
44			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**

HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**

hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0224**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TECNICO GESTIONE RIFIUTI MODULO B CAT 3.5*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	4,01

**Sub Comparto**  
4,01,3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
44			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA M. D'AZEGLIO 50

**Ente Gestore**  
HENN@STUDI DI A.MANNINO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PERGUSA,102	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/500250	

**Mail**  
hennastudi@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
EC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4525	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0225**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 22 DEL 09051986

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10 SERV.SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0226**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 22 DEL 09051986

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10 SERV.SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0227**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 22 DEL 09051986

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10 SERV.SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0228**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 22 DEL 09051986

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10 SERV.SOCIO ASSISTENZIALI

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0229**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBL.SCOL. E QUAL ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ROMA 287

<b>Ente Gestore</b>
DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

<b>Mail</b>
dnaformazione@hotmail.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0230**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBL.SCOL. E QUAL ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4047	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0231**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. PERSONALI ED ASSIMILATI

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4046	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0232**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. PERSONALI ED ASSIMILATI

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4046	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0233**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. PERSONALI ED ASSIMILATI

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4046	18/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0234**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. PERSONALI ED ASSIMILATI

**Sub Comparto**

PARRUCCHIERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4046	18/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0235**

**Qualifica**

ESTETISTA

**Codice Qualifica**

553108

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

LEGGE 1 DEL 04/01/1990

**Settore Economico**

ARTIGIANATO

**Comparto**

A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95100

**Località Corso**

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

**Indirizzo**

VIA F. AGNINI 22 - 24

**Località**

CATANIA

**C.A.P.**

95100

**Telefono**

095/325378

**FAX**

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

ABN185

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

4127

**Autorizzazione Data**

23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0236**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0237**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0238**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0239**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0240**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0241**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0242**

**Qualifica**

ESTETISTA

**Codice Qualifica**

553108

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

LEGGE 1 DEL 04/01/1990

**Settore Economico**

ARTIGIANATO

**Comparto**

A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95100

**Località Corso**

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

**Indirizzo**

VIA F. AGNINI 22 - 24

**Località**

CATANIA

**C.A.P.**

95100

**Telefono**

095/325378

**FAX**

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

ABN185

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

4127

**Autorizzazione Data**

23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0243**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0244**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0245**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0246**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/325378		

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0247**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0248**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0249**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0250**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/325378		

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0251**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**  
B

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**  
NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**  
amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0252**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/325378	

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0253**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/325378		

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0254**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE 174 DEL 18/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. AGNINI 22 - 24	CATANIA	95100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/325378		

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN185	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4127	23/12/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0255**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

**Codice Qualifica**

553123

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

LEGGE 174 DEL 18/08/2005

**Settore Economico**

ARTIGIANATO

**Comparto**

A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOL. E QUALIF. ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95100

**Località Corso**

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA AGNINI 22

**Ente Gestore**

NICOTRA FORMAZIONE

**Sede Legale**

**Indirizzo**

VIA F. AGNINI 22 - 24

**Località**

CATANIA

**C.A.P.**

95100

**Telefono**

095/325378

**FAX**

**Mail**

amministrazione@nicotraformazione.com

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

ABN185

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

4127

**Autorizzazione Data**

23/12/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0256**

**Qualifica**

TECNICO LIS SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA DI PROFESSIONALITA'

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
400			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ETNEA 593

<b>Ente Gestore</b>
ENAC SICILIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ETNEA	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/436555	095/7901367

<b>Mail</b>
enac.sicilia@enac.org

<b>PEC Mail</b>
enacsicilia@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0579	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
905	27/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0257**

**Qualifica**

*TECNICO LIS SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA DI PROFESSIONALITA'

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
400			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ETNEA 593

<b>Ente Gestore</b>
ENAC SICILIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ETNEA	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/436555	095/7901367

<b>Mail</b>
enac.sicilia@enac.org

<b>PEC Mail</b>
enacsicilia@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0579	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
905	27/03/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0258

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0259**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0260

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0261**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriaastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0262**

**Qualifica**

ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0263**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0264**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTEN. E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	ART.3 LEGGE 90DEL 15/07/2009

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
N	80

**Sub Comparto**

80.10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
106			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90133	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. CRISPI 155

**Ente Gestore**

DE SANTIS SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA FRANCESCO CRISPI, 155	PALERMO	90133

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/320353	091/6123670

**Mail**

segreteriastudiodesantis@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DPM005	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2400	17/06/2014

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0265**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE TERZIARIO	31.10

**Sub Comparto**

31.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SCHININA' 2

**Ente Gestore**

LABORATORIO D'IMPEGNO E SOLIDARIETA' ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SACRO CUORE, 110	MODICA	97015
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/1878916	0932/1972232	

**Mail**

francesco.vanella@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DFB886	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2273	20/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0266**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE TERZIARIO	31.10

**Sub Comparto**

31.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SCHININA' 2

**Ente Gestore**

LABORATORIO D'IMPEGNO E SOLIDARIETA' ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SACRO CUORE, 110	MODICA	97015

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/1878916	0932/1972232

**Mail**

francesco.vanella@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DFB886	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2273	20/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0267**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE TERZIARIO	31.10

**Sub Comparto**

31.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SCHININA' 2

**Ente Gestore**

LABORATORIO D'IMPEGNO E SOLIDARIETA' ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SACRO CUORE, 110	MODICA	97015
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/1878916	0932/1972232	

**Mail**

francesco.vanella@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DFB886	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2273	20/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0268**

**Qualifica**

*ANIMATORECULTURALE POLIVALENTE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
343401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	31.10

**Sub Comparto**

31.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SCHININA' 2

**Ente Gestore**

LABORATORIO D'IMPEGNO E SOLIDARIETA' ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SACRO CUORE, 110	MODICA	97015

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/1878916	0932/1972232

**Mail**

francesco.vanella@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DFB886	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2273	20/03/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0269**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
131101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA L. SETTEMBRINI 29

**Ente Gestore**

LE GEMME EDITORE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIOTTO, 64	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6823087	091/6823087

**Mail**

info@legemme.org

**PEC Mail**

ass.legenmeeditore@winpec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2127	20/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0270**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SOCIO ASSISTENZIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90026	PETRALIA SOPRANA

**ccdSedeIndirizzo**

C.DA GRILLO 18

**Ente Gestore**

LE GEMME EDITORE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIOTTO, 64	PALERMO	90100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/6823087	091/6823087	

**Mail**

info@legemme.org

**PEC Mail**

ass.legenmeeditore@winpec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2127	20/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0271**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO-SALDATORE SUBACQUEO PERFEZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA OTS/BREVETTO IDSA LIVELLO 2

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
160			8
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
15			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

MOLO SAMMUZZO SNC

**Ente Gestore**

CEDIFOP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/426935		

**Mail**

cedifop@cedifop.it

**PEC Mail**

cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1598	03/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0272**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO-SALDATORE SUBACQUEO PERFEZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA OTS/BREVETTO IDSA LIVELLO 2

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
160			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

MOLO SAMMUZZO SNC

**Ente Gestore**

CEDIFOP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/426935	

**Mail**

cedifop@cedifop.it

**PEC Mail**

cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1598	03/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0273**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO-SALDATORE SUBACQUEO PERFEZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA OTS/BREVETTO IDSA LIVELLO 2

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
160			8
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
15			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

MOLO SAMMUZZO SNC

**Ente Gestore**

CEDIFOP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/426935		

**Mail**

cedifop@cedifop.it

**PEC Mail**

cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1598	03/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0275**

**Qualifica**

*OSA DI CUI 180 ORE IN FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2048	18/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0276**

**Qualifica**

*OSA DI CUI 180 ORE IN FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2048	18/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0277**

**Qualifica**

*OSA DI CUI 180 ORE IN FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2048	18/03/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0278**

**Qualifica**

*OSA DI CUI 180 ORE IN FAD*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2048	18/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0279**

**Qualifica**

*TECNICO DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
80220	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. DI MARZO 7

**Ente Gestore**

CCISS ONLUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. DI MARZO 7	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6172053	091/6172053

**Mail**

ccissicilia@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1904	12/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0280**

**Qualifica**

*TECNICO DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
80220	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. DI MARZO 7

**Ente Gestore**

CCISS ONLUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. DI MARZO 7	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6172053	091/6172053

**Mail**

ccissicilia@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1904	12/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0281**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERV SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0922/853676	0922/853676	

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0282**

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10 SERV SOCIO ASS.LI		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
92027	LICATA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA PALMA 123/125			
<b>Ente Gestore</b>			
LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12		CANICATTI' (AG)	92024
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0922/853676		0922/853676	
<b>Mail</b>			
leonardosciascia1@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
ABO244			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
4078		03/03/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0283**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.2 ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/853676	0922/853676

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0284**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.2 ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0922/853676	0922/853676	

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0285**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.1 PARRUCCHERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/853676	0922/853676

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0286**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.1 PARRUCCHERI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/853676	0922/853676

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0287**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.1 PARRUCCHERI

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**

LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/853676	0922/853676

**Mail**

leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0288**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**  
3.02.2 ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92027	LICATA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PALMA 123/125

**Ente Gestore**  
LEONARDO SCIASCIA – CENTRO STUDI SOCIO CULTURALI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PLACIDO RIZZOTTO, 12	CANICATTI' (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/853676	0922/853676

**Mail**  
leonardosciascia1@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABO244	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4078	03/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0289**

**Qualifica**

ASSISTENTE AUTONOMIA E COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	L. 328 DEL 2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	TECNICI SERVIZI SOCIALI

**Sub Comparto**

TECNICI DELL'INSERIMENTO E INTEGRAZIONE SOCIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BARONE BIVONA 5

**Ente Gestore**

ANDROMEDA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA BARONE BIVONA, 5	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/520443	091/520443

**Mail**

andromedapasrl@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0902	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1934	13/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0290**

**Qualifica**

ASSISTENTE AUTONOMIA E COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	L. 328 DEL 2000

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	TECNICI SERVIZI SOCIALI

**Sub Comparto**

TECNICI DELL'INSERIMENTO E INTEGRAZIONE SOCIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BARONE BIVONA 5

**Ente Gestore**

ANDROMEDA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA BARONE BIVONA, 5	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/520443	091/520443

**Mail**

andromedapasrl@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0902	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1934	13/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0309**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE ED ALL'AUTONOMIA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
881000	2015	D.A. 14/07/2004

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. SOCIALI

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA VILLASEVAGLIOSI 16

**Ente Gestore**

POLITEA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VILLASEVAGLIOSI, 16	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/547776	

**Mail**

rizzutogius@libero.it

**PEC Mail**

politea@pecsoluzioni.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
JD2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1778	06/03/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0310

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0311

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015



SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0312

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0313

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0314

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0315**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0316**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0317**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	L. 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1873	11/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0318**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	88.1

**Sub Comparto**

88.10.00

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90012	CACCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. VITO SNC

**Ente Gestore**

AZIONE SOCIALE SOC.COOP.SOCIALE ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN VITO SNC	CACCAMO	90012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/8148432	091/8121820	

**Mail**

info@coopazionesociale.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0246	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
898	06/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0319**

**Qualifica**

*ESPERTO COMUNICAZIONE E AUTONOMIA PER DISABILI PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA PROFESSIONALE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0320**

**Qualifica**

*ESPERTO COMUNICAZIONE E AUTONOMIA PER DISABILI PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA PROFESSIONALE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0321**

**Qualifica**

*ESPERTO COMUNICAZIONE E AUTONOMIA PER DISABILI PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA PROFESSIONALE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0322**

**Qualifica**

*ESPERTO COMUNICAZIONE E AUTONOMIA PER DISABILI PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA PROFESSIONALE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0323**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0324**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0325**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0326**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0327**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA E URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0328**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA E URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0329**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA E URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0330**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA E URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5111	17/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0331**

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>		<b>Comparto</b>	
SOCIO		ADDETTI ALLA ASSISTENZA PERSONALE	
<b>Sub Comparto</b>			
ASSISTENZA RESIDENZIALE E NON			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
CORSO SICILIA 111			
<b>Ente Gestore</b>			
EURO SOLUZIONI 2000 SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO SICILIA,111		CATANIA	95100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
095/6130249		095/8175615	
<b>Mail</b>			
training@euroluzioni.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AH572			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
746		18/03/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0332**

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	ADDETTI ALLA ASSISTENZA PERSONALE		
<b>Sub Comparto</b>			
ASSISTENZA RESIDENZIALE E NON			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
CORSO SICILIA 111			
<b>Ente Gestore</b>			
EURO SOLUZIONI 2000 SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO SICILIA,111		CATANIA	95100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
095/6130249		095/8175615	
<b>Mail</b>			
training@euroluzioni.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AH572			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
746		18/03/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0333**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L.51 DEL 22/08/2006

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BARONE BIVONA 5

**Ente Gestore**

ANDROMEDA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA BARONE BIVONA, 5	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/520443	091/520443

**Mail**

andromedapasrl@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0902	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2121	20/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0334**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L.51 DEL 22/08/2006

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. SOCIO ASS.LI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BARONE BIVONA 5

**Ente Gestore**

ANDROMEDA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA BARONE BIVONA, 5	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/520443	091/520443

**Mail**

andromedapasrl@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0902	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2121	20/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0335**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	CANICATTI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA P. GIULIANI 3

**Ente Gestore**  
ICA COOPERATIVA SOCIALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10	CANICATTI'	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/855830	0922/831001

**Mail**  
istitutotecnicoradice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL546	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5298	19/03/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0336**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	CANICATTI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. GIULIANI 3

**Ente Gestore**

ICA COOPERATIVA SOCIALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10	CANICATTI'	95030
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0922/855830	0922/831001	

**Mail**

istitutotecnicoradice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL546	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5298	19/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0337**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIO SAN. ASS.LE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
30		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA C. FORLANINI 3/E

**Ente Gestore**

ESPERIA 2000 SOC COOP SOCIALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN CATALDO, 4	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/35154	0931/417043

**Mail**

esperia2000sr@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AA6145	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
432	23/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0338**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 328/200

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95049	VIZZINI

**ccdSedeIndirizzo**

C.DA ALBANICCHI SNC

**Ente Gestore**

AGIS FORM SCS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XXV ARILE,32	MIRABELLA IMBACCA	95040
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
093326030	093326030	

**Mail**

formazione@solcalatino.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GLG001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
896	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0339**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 328/200

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95049	VIZZINI

**ccdSedeIndirizzo**

C.DA ALBANICCHI SNC

**Ente Gestore**

AGIS FORM SCS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XXV ARILE,32	MIRABELLA IMBACCA	95040
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
093326030	093326030	

**Mail**

formazione@solcalatino.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GLG001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
896	26/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0340**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E QUAL. ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

C.SO VITT. EMANUELE 248

**Ente Gestore**

D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/924283		

**Mail**

dovidio.formazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
804	27/03/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0341

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
C.SO VITT. EMANUELE 248

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
803	27/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0342**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

C.SO VITT. EMANUELE 248

**Ente Gestore**

D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

**Mail**

dovidio.formazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
801	27/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0343**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO E QUAL. ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
C.SO VITT. EMANUELE 248

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
802	27/03/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0344**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA V. BRANCATI 14

**Ente Gestore**

LA CITTA' DEL SOLE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA V. BRANCATI N.14	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095505322	095501516

**Mail**

coop@lacittadelsole.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0142	www.lacittadelsole.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
924	30/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0345**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

17

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95100

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA V. BRANCATI 14

**Ente Gestore**

LA CITTA' DEL SOLE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA V. BRANCATI N.14

CATANIA

95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

095505322

095501516

**Mail**

coop@lacittadelsole.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0142

www.lacittadelsole.com

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

924

30/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0346**

**Qualifica**

ADDETTO AL FRONT OFFICE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
422902	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
800			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98139	MESSINA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 76/D

<b>Ente Gestore</b>
JOB&SERVICE SOC COP ARL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA NAZIONALE 76/D	MESSINA	98139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090679255	

<b>Mail</b>
jobandservice@pec.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB5875	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3096	31/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0347**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	L. 326/200

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA FERROVIA 54

**Ente Gestore**

PANASTUDIO PRODUCTION DI FRANCESCO PANASCI E C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VITO LA MANTIA, 72	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/325284	091/325284

**Mail**

panasci@panastudio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0172	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2375	31/03/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0348

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504	2015	L. 833 DEL 1978
--------	------	-----------------

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO	3.10
-------	------

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20		
----	--	--

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

96019	ROSOLINI
-------	----------

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
--------------------------	--------	-------

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

0932906481	0932906481
------------	------------

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AAS405	
--------	--

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

510	01/04/2015
-----	------------

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0349**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0350**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0351

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0352**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0353

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015	L. 833 DEL 1978	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
96019	ROSOLINI		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA SOLDATO PITINO SNC			
<b>Ente Gestore</b>			
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20		RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0932906481		0932906481	
<b>Mail</b>			
centrostudiprofessionali@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS405			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
510		01/04/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0354**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0355**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0356**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0357**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	L. 833 DEL 1978

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932906481	0932906481	

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
510	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0358**

**Qualifica**

ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	D.M. 10/03/1998

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	12	4	
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1154	02/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0359**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	D.M. 10/03/1998

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	IGIENE E SICUREZZA

**Sub Comparto**

IGIENE E SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
		12	4
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1154	02/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0363**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0364**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0365**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0366**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0367**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0368**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0369**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0370**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0371**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0372**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA NON RESIDENZIALE

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA E QUALIFICA COLLEGATA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0373**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**  
PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0374**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0375**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0376**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0377**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0378**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0379**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
400			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**  
EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**  
info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0380**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
400			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0381

**Qualifica**

*TECNICO LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0382**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0383**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0384**

**Qualifica**

*TECNICO LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0385**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI EMERGENZA/URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0386**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI EMERGENZA/URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SALEMI 179

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0387**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONE EMERGENZA/URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SARZANA 3

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0388**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0389**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0390

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0925/82820	0925/82820	

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1132	01/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0391**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	DPRS 04/06/1996 N. 40

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	ASSISTENZA

**Sub Comparto**

ASSISTENZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO(CL)

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
839	02/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0392**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	DPRS 04/06/1996 N. 40

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	ASSISTENZA

**Sub Comparto**

ASSISTENZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO(CL)

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0934/572555 /3488983347	0934/516478	

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
839	02/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0393**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	DPRS 04/06/1996 N. 40

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	ASSISTENZA

**Sub Comparto**

ASSISTENZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO(CL)

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
839	02/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0394**

**Qualifica**

*PARRUCCHIERE SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E QUALIFICA PARRUCCHIERE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
840	02/04/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0395**

**Qualifica**

*PARRUCCHIERE SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E QUALIFICA PARRUCCHIERE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
840	02/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0396**

**Qualifica**

*PARRUCCHIERE SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E QUALIFICA PARRUCCHIERE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 84/90

**Ente Gestore**

PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

**Mail**

maria.lomanto@promimpresa.it

**PEC Mail**

sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
840	02/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0397**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
5443	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.11		
<b>Sub Comparto</b>			
3.11.3			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
DIPLOMA/LAUREA			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91022	CASTELVETRANO		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA MARINELLA			
<b>Ente Gestore</b>			
ICA COOPERATIVA SOCIALE			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10		CANICATTI'	95030
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0922/855830		0922/831001	
<b>Mail</b>			
istitutotecnicoradice@gmail.com			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAL546			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
1329		14/04/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0398**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91022	CASTELVETRANO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MARINELLA

**Ente Gestore**  
ICA COOPERATIVA SOCIALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10	CANICATTI'	95030
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0922/855830	0922/831001	

**Mail**  
istitutotecnicoradice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL546	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1329	14/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0399**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
5443	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.11		
<b>Sub Comparto</b>			
3.11.3			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
DIPLOMA/LAUREA			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91100	TRAPANI		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
PIAZZA XXI APRILE			
<b>Ente Gestore</b>			
ICA COOPERATIVA SOCIALE			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10		CANICATTI'	95030
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0922/855830		0922/831001	
<b>Mail</b>			
istitutotecnicoradice@gmail.com			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAL546			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
1329		14/04/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0400**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5443	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA XXI APRILE

**Ente Gestore**

ICA COOPERATIVA SOCIALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G.SAETTA, 10	CANICATTI'	95030
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0922/855830	0922/831001	

**Mail**

istitutotecnicoradice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL546	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1329	14/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0401**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0402**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**  
NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**  
info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0403**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0404**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0405**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0406**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0407**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0408**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAGGIORE TOSELLI 26

**Ente Gestore**

NEW SEM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAGGIORE TOSELLI 26	Palermo	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091 6256347	

**Mail**

info@newsem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2716	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1559	27/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0409**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01 COMMERCIO E DISTRIBUZIONE

**Sub Comparto**  
3.01.01 COMM. E DISTRIB.

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2439	24/04/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0410

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01 COMMERCIO E DISTRIBUZIONE

**Sub Comparto**

3.01.01 COMM. E DISTRIB.

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2439	24/04/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0411**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	LEGGE 174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01 COMMERCIO E DISTRIBUZIONE

**Sub Comparto**  
3.01.01 COMM. E DISTRIB.

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2439	24/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0412**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONS. AUDINO 4

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0413**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONS. AUDINO 4

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0414**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONS. AUDINO 4

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0415**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0416**

**Qualifica**

*AITO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONS. AUDINO 4

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0417**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0418

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0419**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**  
3.02.01

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA DI ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93100	CALTANISSETTA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMITA 2

**Ente Gestore**  
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**  
orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
947	17/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0420**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA DI ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93100	CALTANISSETTA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMITA 2

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
947	17/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0421**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GIULIO SIRAGUSA 130

**Ente Gestore**

HORIZON 2000 GELA SOC. COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. SIRAGUSA 130	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09331960755	09331960755

**Mail**

coop.orizon@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0209	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
948	17/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0422**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GIULIO SIRAGUSA 130

**Ente Gestore**

HORIZON 2000 GELA SOC. COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. SIRAGUSA 130	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09331960755	09331960755

**Mail**

coop.orizon@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0209	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
948	17/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0423**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SOCIO ASSISTENZIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90026	PETRALIA SOPRANA

**ccdSedeIndirizzo**

C/DA GRILLO 18

**Ente Gestore**

LE GEMME EDITORE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIOTTO, 64	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6823087	091/6823087

**Mail**

info@legemme.org

**PEC Mail**

ass.legenmeeditore@winpec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IC3000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2746	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0424**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344100	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	88

**Sub Comparto**

10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90018	TERMINI IMERESE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. NATOLI S.N.C.

**Ente Gestore**

SOLIDARNOSC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. SANSONE CHIARIANO 2	TERMINI IMERESE(PA)	90018
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0918885560		

**Mail**

solidarnosc.corsi@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP272	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2747	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0425**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344100	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	88

**Sub Comparto**

10

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90018	TERMINI IMERESE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. NATOLI S.N.C.

**Ente Gestore**

SOLIDARNOSC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. SANSONE CHIARIANO 2	TERMINI IMERESE(PA)	90018
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0918885560		

**Mail**

solidarnosc.corsi@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABP272	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2747	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0426**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5531	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96012	AVOLA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
P.ZZA REG. ELENA C/LE CARPANO 10

<b>Ente Gestore</b>
CESIS CENTRO STUDI ED INIZIATIVE PER LO SVILUPPO LOCALE E INTEGRATO

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
P.ZZA REGINA ELENA C.LE CANGEMI,8	AVOLA (SR)	96012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931831285	0931831285

<b>Mail</b>
info@cesis-sviluppo.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1197	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
547	08/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0427**

**Qualifica**

*CAPO AZ. AGRICOLA AGROALIMENT. E FORESTALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO FORESTALE	AGRICOLO ZOOTECNICO

**Sub Comparto**  
CONDUZIONE

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA STATELLA 32

**Ente Gestore**  
ECIPA SIRACUSA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Carso n.33	SIRACUSA)	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
093164299	093121617

**Mail**  
ecipa@cnastr.it

**PEC Mail**  
ecipasiracusa@boxpec.net

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4815	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
592	17/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0428**

**Qualifica**

*CAPO AZ. AGRICOLA AGROALIMENT. E FORESTALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO FORESTALE	AGRICOLO ZOOTECNICO

**Sub Comparto**

CONDUZIONE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA STATELLA 32

**Ente Gestore**

ECIPA SIRACUSA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Carso n.33	SIRACUSA)	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
093164299	093121617

**Mail**

ecipa@cnasr.it

**PEC Mail**

ecipasiracusa@boxpec.net

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4815	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
592	17/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0429**

**Qualifica**

CAPO AZ. AGRICOLA AGROALIMENT. E FORESTALE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
121103	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
AGRICOLO FORESTALE	AGRICOLO ZOOTECNICO		
<b>Sub Comparto</b>			
CONDUZIONE			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
96100	SIRACUSA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA STATELLA 32			
<b>Ente Gestore</b>			
ECIPA SIRACUSA			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Carso n.33		SIRACUSA)	96100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
093164299		093121617	
<b>Mail</b>			
ecipa@cnasr.it			
<b>PEC Mail</b>			
ecipasiracusa@boxpec.net			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AB4815			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
592		17/04/2015	

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0434**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0435**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0436**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0437**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0438**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015A	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0439**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015A	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1568	06/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0440**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0441**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0442**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0443**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0444**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0445**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0446**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0447**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0448**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0449**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3307	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0450**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0451**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0452**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0453**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0454**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 157

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0455**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 157

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0456**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553501	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 157

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0457**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553501	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 157

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0458**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/7649392		

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0459**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CATANIA 251

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
897	26/03/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0460**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2349	24/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0461**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2349	24/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0462**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RUGGERO SETTIMO 78

**Ente Gestore**

EUROMADONIE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CONIGLIO 51	Gangi	90024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091580144		

**Mail**

segreteria@euromadonie.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABT365	www.euromadonie.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2920	23/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0463**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RUGGERO SETTIMO 78

**Ente Gestore**

EUROMADONIE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CONIGLIO 51	Gangi	90024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091580144		

**Mail**

segreteria@euromadonie.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABT365	www.euromadonie.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2920	23/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0464**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RUGGERO SETTIMO 78

**Ente Gestore**

EUROMADONIE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CONIGLIO 51	Gangi	90024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091580144		

**Mail**

segreteria@euromadonie.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABT365	www.euromadonie.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2920	23/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0465**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RUGGERO SETTIMO 78

**Ente Gestore**

EUROMADONIE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CONIGLIO 51	Gangi	90024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091580144		

**Mail**

segreteria@euromadonie.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABT365	www.euromadonie.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2920	23/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0466**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10 SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RUGGERO SETTIMO 78

**Ente Gestore**

EUROMADONIE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CONIGLIO 51	Gangi	90024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091580144		

**Mail**

segreteria@euromadonie.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABT365	www.euromadonie.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2920	23/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0467**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

3.02.01 ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2438	12/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0468**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**  
3.02.01 ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2438	12/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0469**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO 3	3.02 ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**  
3.02.01 ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**  
QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2438	12/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0470**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
01500	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
PRIMARIO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA VILLASEVAGLIOSI 16

**Ente Gestore**

POLITEA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VILLASEVAGLIOSI, 16	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/547776	

**Mail**

rizzutogius@libero.it

**PEC Mail**

politea@pecsoluzioni.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
JD2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2922	23/04/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0471**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
01500	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
PRIMARIO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA VILLASEVAGLIOSI 16

**Ente Gestore**

POLITEA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VILLASEVAGLIOSI, 16	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/547776	

**Mail**

rizzutogius@libero.it

**PEC Mail**

politea@pecsoluzioni.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
JD2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2922	23/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0472**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
01500	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
PRIMARIO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA VILLASEVAGLIOSI 16

**Ente Gestore**

POLITEA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VILLASEVAGLIOSI, 16	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/547776	

**Mail**

rizzutogius@libero.it

**PEC Mail**

politea@pecsoluzioni.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
JD2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2922	23/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0473**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
01500	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
PRIMARIO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA VILLASEVAGLIOSI 16

**Ente Gestore**

POLITEA SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VILLASEVAGLIOSI, 16	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/547776	

**Mail**

rizzutogius@libero.it

**PEC Mail**

politea@pecsoluzioni.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
JD2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2922	23/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0474**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0475**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0476**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0477**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0478**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0479**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0480**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0481**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0482**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0483**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3470	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0484**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**

80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0485**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**  
80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0486**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**  
80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0487**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**  
80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0488**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**

80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0489**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	80 VIGILANZA

**Sub Comparto**  
80.10 SERV.VIGILANZA PRIVATA

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA UGO LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3087	29/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0490**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0491**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0492**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0493**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0494**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0495**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0496**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0497**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0498**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0499**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA FAD

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G.PPE FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2830	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0500**

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIALE	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
90034	CORLEONE		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA V.ZO BELLINI 10			
<b>Ente Gestore</b>			
SVILUPPO & LAVORO			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROSARIO PIRRELLO. 57		CORLEONE	90034
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
091/8463955		091/8463955	
<b>Mail</b>			
sviluppoelavoro@alice.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAN825			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
3126		05/05/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0501**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA V.ZO BELLINI 10

**Ente Gestore**

SVILUPPO & LAVORO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROSARIO PIRRELLO. 57	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8463955	091/8463955

**Mail**

sviluppoelavoro@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN825	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3126	05/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0502**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0503**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**  
3.03.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**  
PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**  
ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0504**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
2504185	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0505**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0506**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0507**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0508**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0509**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0510**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0511**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0512**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0513**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0514**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0515**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0516**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0517**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923/363916	0923/1876470	

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1703	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0518**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0519**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0520**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0521**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0522**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1362	16/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0523**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1481	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0524**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1481	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0525**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1481	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0526**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1481	20/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0527**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1481	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0528**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**

crem@crem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0529**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0924/69000	3357542815	

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0530**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0531**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0924/69000	3357542815	

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0532**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0924/69000	3357542815	

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0533**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0534**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0924/69000	3357542815	

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0535**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**

crem@crem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0536**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0537**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0538**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**

cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0539**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0540**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

0116

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**

CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**

crem@crem.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0541**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0542**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**  
0116

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91024	GIBELLINA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE EMPEDOCLE 5/A

**Ente Gestore**  
CRESM

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE EMPEDOCLE, 5/A	GIBELLINA (TP)	91024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/69000	3357542815

**Mail**  
cresm@cresm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABG037	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1482	28/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0543**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0544**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0545**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0546**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0547**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0548**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0549**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0550**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA/LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0551**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE ED AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SOCIALE

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA/QUALIFICA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0552**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE ED AUTONOMIA DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SOCIALE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA/QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**  
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**  
info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10011	18/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0553**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0554**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0555**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0556**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0557**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0558**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0559**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0560**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0561**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0562**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	01 COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 62

**Ente Gestore**

CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

**Mail**

cerianbelice@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0563**

**Qualifica**

*MEDIATORE INTERCULTURALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
34520	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	88 SOCIALE

<b>Sub Comparto</b>
88.99.00

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91028	PARTANNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA MAZZINI 62

<b>Ente Gestore</b>
CERIAN BELICE CENTRO RICERCHE ANALISI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVOUR VICOLO ALESSI, 5	PARTANNA (TP)	91028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/49200	0924/49200

<b>Mail</b>
cerianbelice@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACG265	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1527	30/04/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0564**

**Qualifica**

*ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.4

**Sub Comparto**  
3.4.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**  
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**  
centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
850	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0565**

**Qualifica**

*ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.4

**Sub Comparto**  
3.4.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**  
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**  
centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
850	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0566**

**Qualifica**

*ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.4

**Sub Comparto**  
3.4.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**  
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**  
centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
850	25/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0567**

**Qualifica**

*ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96019	ROSOLINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SOLDATO PITINO SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
850	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0568**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO-TOP UP-IDSA LEVEL 3 PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
INDUSTRIA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBL. SCOL.+ATTESTATO OTS+BREVETTO IDSA LEVEL 2

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
MOLO SAMMUZZO

<b>Ente Gestore</b>
CEDIFOP

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/426935	

<b>Mail</b>
cedifop@cedifop.it

<b>PEC Mail</b>
cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3611	21/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0569**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAIMONDO FRANCHETTI 18/A

**Ente Gestore**

UNIONE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA RAIMONDO FRANCHETTI, 18/A	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/8365125	0958365125

**Mail**

info@enteunione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAX045	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1479	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0570**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA RAIMONDO FRANCHETTI 18/A

**Ente Gestore**

UNIONE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA RAIMONDO FRANCHETTI, 18/A	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/8365125	0958365125

**Mail**

info@enteunione.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAX045	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1479	20/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0571**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0572**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0573**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0574**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0575**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0576**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0577**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0578**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0579**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0580**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0581**

**Qualifica**

ESTESTISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0582**

**Qualifica**

ESTESTISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0583**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0584**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0585**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0586**

**Qualifica**

ACCONCIATOE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55311	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0587**

**Qualifica**

ACCONCIATOE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55311	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0588**

**Qualifica**

ACCONCIATOE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55311	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0589**

**Qualifica**

ACCONCIATOE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55311	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0590**

**Qualifica**

ACCONCIATOE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55311	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEN. SAMMARTINO 73

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10845	25/05/2015



SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0591

**Qualifica**

ASACOM ASS.TE AUTONOM. E ALLA COMUNICAZ. PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI,25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
09223/361102	0922/361102	

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1869	03/06/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0592

**Qualifica**

*ASACOM ASS.TE AUTONOM. E ALLA COMUNICAZ. PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI,25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1869	03/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0593**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI,25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1869	03/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0594**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI,25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1869	03/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0595**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
5453	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SERVIZI SOCIO ASSISTEN	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
150			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
97013	COMISO		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7			
<b>Ente Gestore</b>			
BAROCCO E D'INTORNI			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>	
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019	
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>		
0932/731179	0932/969520		
<b>Mail</b>			
baroccoedintorni@gmail.com			
<b>PEC Mail</b>			
baroccoedintorni@pec.it			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
GH4002			
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>		
1081	10/02/2015		

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0596**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI SOCIO ASSISTEN	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0597**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI SOCIO ASSISTEN	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0598

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI SOCIO ASSISTEN	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0599**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI SOCIO ASSISTEN	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0600**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP. / ATTESTATO CULTORE LIS

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0601**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP. / ATTESTATO CULTORE LIS

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0602**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP. / ATTESTATO CULTORE LIS

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0603**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE SCOLASTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254309	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP. / ATTESTATO CULTORE LIS

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0604**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0605**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0606**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/731179	0932/969520	

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0607**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
254302	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA ISTR. SUP.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

AEROPORTO DI COMISO PALAZZINA F/7

**Ente Gestore**

BAROCCO E D'INTORNI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAV. DI VITTORIO VENETO SNC	VITTORIA (RG)	97019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/731179	0932/969520

**Mail**

baroccoedintorni@gmail.com

**PEC Mail**

baroccoedintorni@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GH4002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1081	10/02/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0608**

**Qualifica**

*EDUCATORE PROFESSIONALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

SERV SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0609**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
25041815	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	SERVIZI ALL'IMPRESA

**Sub Comparto**  
INFORMATICA GESTIONALE

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**  
CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**  
informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0610**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

SERV. SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLGO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0611

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

SERV. SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLGO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0612**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
23010432	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

SERV. SOCIO ASS.LI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLGO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0613**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA SILVICOL	COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0614**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA SILVICOL	COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0615**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
13110	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA SILVICOL	COLTIVAZIONI AGRICOLE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0616**

**Qualifica**

*RESP.TECNICO SMALTIMENTO RIFIUTI MODULI A+B+D+E+F*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SMALTIMENTO RIFIUTI

**Sub Comparto**

STOCCAGGIO E BONIFICA

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
380			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0617**

**Qualifica**

*RESP.TECNICO SMALTIMENTO RIFIUTI MODULI A+B+D+E+F*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SMALTIMENTO RIFIUTI

**Sub Comparto**

STOCCAGGIO E BONIFICA

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
380			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092435351	092/435351	

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0618**

**Qualifica**

*RESP.TECNICO SMALTIMENTO RIFIUTI MODULI A+B+D+E+F*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SMALTIMENTO RIFIUTI

**Sub Comparto**  
STOCCAGGIO E BONIFICA

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
380			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**  
CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**  
informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0619**

**Qualifica**

*ADD. SERV. CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTENIMENTO E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBL. CI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.07

**Sub Comparto**

3.07.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91014	CASTELLAMMARE DEL GOLFO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SEGESTA 113

**Ente Gestore**

CENTRO SERVIZI INFORMATICI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SEGESTA, 113	CASTELLAMMARE DE	91014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092435351	092/435351

**Mail**

informazioni@corsifformativi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1556	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1738	20/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0620**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI ALLE AZIENDE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90146	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA REGINA PACIS 7

**Ente Gestore**  
ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7799172	095/7796377

**Mail**  
form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1630	04/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0621**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI ALLE AZIENDE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90146	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7799172	095/7796377

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1630	04/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0622**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0623**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0624**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0625**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0626**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553101	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91026	MAZARA DEL VALLO		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE OLANDA 13			
<b>Ente Gestore</b>			
ANTEMAR SOC COP			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9		Mazara del Vallo	91026
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0923942879		0923933585	
<b>Mail</b>			
info@antemar.it			
<b>PEC Mail</b>			
antemar@pec.it			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAC977	www.antemar.it		
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
1947		10/06/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0627**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553101	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91026	MAZARA DEL VALLO		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE OLANDA 13			
<b>Ente Gestore</b>			
ANTEMAR SOC COP			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9		Mazara del Vallo	91026
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0923942879		0923933585	
<b>Mail</b>			
info@antemar.it			
<b>PEC Mail</b>			
antemar@pec.it			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAC977	www.antemar.it		
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
1947		10/06/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0628**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

94010

ASSORO

**ccdSedeIndirizzo**

C/DA PIANO DELLA CORTE SNC

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA LOMBARDIA 50

AGRIGENTO

92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

0922651672

09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AAA883

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2932

21/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0629**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94010	ASSORO

**ccdSedeIndirizzo**

C/DA PIANO DELLA CORTE SNC

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2932	21/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0630**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARI	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92026	FAVARA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA JUGOSLAVIA 22

**Ente Gestore**

FEDERICO 2° SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI, 82/84	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/604963	0922/422505

**Mail**

federico2srl-ag@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FDS002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9061	07/05/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0631**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARI	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92026	FAVARA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA JUGOSLAVIA 22

**Ente Gestore**

FEDERICO 2° SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI, 82/84	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/604963	0922/422505

**Mail**

federico2srl-ag@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FDS002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9061	07/05/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0632**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0633**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0634**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0635**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE OLANDA, 9	Mazara del Vallo	91026

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923942879	0923933585

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemar@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAC977	www.antemar.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1947	10/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0636**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZ. ED URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
742106	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
96019	ROSOLINI		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA SOLDATO PITINO SNC			
<b>Ente Gestore</b>			
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20		RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0932906481		0932906481	
<b>Mail</b>			
centrostudiprofessionali@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS405			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
974		10/06/2015	

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0637**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZ. ED URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
742106	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
96019	ROSOLINI		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA SOLDATO PITINO SNC			
<b>Ente Gestore</b>			
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20		RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0932906481		0932906481	
<b>Mail</b>			
centrostudiprofessionali@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS405			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
974		10/06/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0638**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZ. ED URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
742106	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
96019	ROSOLINI		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA SOLDATO PITINO SNC			
<b>Ente Gestore</b>			
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20		RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0932906481		0932906481	
<b>Mail</b>			
centrostudiprofessionali@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS405			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
974		10/06/2015	



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0639**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

**Codice Qualifica**

553101

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

LEGGE 1 DEL 04/01/1990

**Settore Economico**

ARTIGIANATO

**Comparto**

A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95024

**Località Corso**

ACIREALE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. PARADISO 74

**Ente Gestore**

MODAREA SRL

**Sede Legale**

**Indirizzo**

VIA F. PARADISO,74

**Località**

ACIREALE

**C.A.P.**

95024

**Telefono**

095-7649392

**FAX**

095-7649392

**Mail**

modarea@simail.it

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

ELJ006

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

1746

**Autorizzazione Data**

17/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0640**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1 DEL 04/01/1990

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	A

**Sub Comparto**

B

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. PARADISO 74

**Ente Gestore**

MODAREA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. PARADISO,74	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095-7649392	095-7649392

**Mail**

modarea@simail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ELJ006	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1746	17/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0649**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE N. 403 DEL 19/08/1971

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0650**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	LEGGE N. 403 DEL 19/08/1971

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0651**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 403 DEL 19/08/1971

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0652**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 403 DEL 19/08/1971

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0653**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA ED URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0654**

**Qualifica**

*OPERATORE ESPERTO DELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA ED URGENZA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
742106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2013	16/06/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0655**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95047	PATERNO'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIRCUMVALLAZIONE 370

**Ente Gestore**

DISTEFANO CONCETTA RITA SCUOLA PROFESSIONALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIRCUMVALLAZIONE, 370	PATERNO'	95047

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/854540	

**Mail**

esteticaiside@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2733	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1729	15/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0656**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95047	PATERNO'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIRCUMVALLAZIONE 370

**Ente Gestore**

DISTEFANO CONCETTA RITA SCUOLA PROFESSIONALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIRCUMVALLAZIONE, 370	PATERNO'	95047

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/854540	

**Mail**

esteticaiside@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2733	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1729	15/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0657**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95047	PATERNO'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIRCUMVALLAZIONE 370

**Ente Gestore**

DISTEFANO CONCETTA RITA SCUOLA PROFESSIONALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIRCUMVALLAZIONE, 370	PATERNO'	95047

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/854540	

**Mail**

esteticaiside@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2733	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1729	15/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0658**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95047	PATERNO'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIRCUMVALLAZIONE 370

**Ente Gestore**

DISTEFANO CONCETTA RITA SCUOLA PROFESSIONALE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIRCUMVALLAZIONE, 370	PATERNO'	95047

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/854540	

**Mail**

esteticaiside@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB2733	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1729	15/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0666**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95000	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 25

**Ente Gestore**

MORAVIA A SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

**Mail**

info@moravia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1777	23/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0667**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95000	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 25

**Ente Gestore**

MORAVIA A SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

**Mail**

info@moravia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1777	23/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0668**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95000	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 25

**Ente Gestore**

MORAVIA A SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

**Mail**

info@moravia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1777	23/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0669**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95000	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA TRIESTE 25

**Ente Gestore**

MORAVIA A SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

**Mail**

info@moravia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1777	23/06/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0670**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0671**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0672**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
V.LE DELLA LIBERTA' 106

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0673**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
V.LE DELLA LIBERTA' 106

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0674**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
V.LE DELLA LIBERTA' 106

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0675**

**Qualifica**

*ADDETTO SERVIZI CONTROLLO-PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI ALLA PERSONA	

**Sub Comparto**

SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

C.SO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0676**

**Qualifica**

ADDETTO SERVIZI CONTROLLO-PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI ALLA PERSONA	

**Sub Comparto**  
SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
C.SO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**  
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**  
segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0677**

**Qualifica**

ADDETTO SERVIZI CONTROLLO-PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
324	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI ALLA PERSONA	

**Sub Comparto**

SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

C.SO DELLE PROVINCE 203

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1745	17/06/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0678**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/493061		

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0679**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0680**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0681**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE 1/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DELLA MARINA 1/B

<b>Ente Gestore</b>
CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

<b>Mail</b>
scuolaceacatania@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0682**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174/05

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0683**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

**Codice Qualifica**

553101

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

LEGGE 174/05

**Settore Economico**

TERZIARIO

**Comparto**

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95126

**Località Corso**

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

**Indirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Località**

CATANIA (CT)

**C.A.P.**

95126

**Telefono**

095/493061

**FAX**

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

ABN193

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

1877

**Autorizzazione Data**

26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0684**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174/05

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0685**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	LEGGE 174/05

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/493061		

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0686**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>	
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95126

CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA DELLA MARINA 1/B

CATANIA (CT)

95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

095/493061

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

ABN193

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

1877

26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0687**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA MARINA 1/B

**Ente Gestore**

CEA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA 1/B	CATANIA (CT)	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/493061	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABN193	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1877	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0688**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZ. PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0689**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZ. PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0690**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZ. PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0691**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZ. PERF.

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0692**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0693**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0694**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	LEGGE 104/92

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95121	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1878	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0695**

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	SERVIZI		
<b>Sub Comparto</b>			
SERVIZI ASSISTENZIALI			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
19			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
CORSO MARTIRI DELLA LIBERTA' 38/D			
<b>Ente Gestore</b>			
DTN GROUP SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO MARTIRI DELLA LIBERTA', 38/D		CATANIA	95100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
095536014		095536014	
<b>Mail</b>			
info@dtm.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
ACA082			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
1279		26/06/2015	

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0696**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI ASSISTENZIALI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
19		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

CORSO MARTIRI DELLA LIBERTA' 38/D

**Ente Gestore**

DTN GROUP SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO MARTIRI DELLA LIBERTA', 38/D	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095536014	095536014

**Mail**

info@dtm.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACA082	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1279	26/06/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0697**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRIESTE 84/90

<b>Ente Gestore</b>
PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

<b>Mail</b>
maria.lomanto@promimpresa.it

<b>PEC Mail</b>
sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1422	03/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0698**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRIESTE 84/90

<b>Ente Gestore</b>
PROMIMPRESA SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

<b>Mail</b>
maria.lomanto@promimpresa.it

<b>PEC Mail</b>
sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1422	03/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0699**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93017	SAN CATALDO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRIESTE 84/90

<b>Ente Gestore</b>
PROMIMPRESA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE, 90	SAN CATALDO	93017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0934/572555 /3488983347	0934/516478

<b>Mail</b>
maria.lomanto@promimpresa.it

<b>PEC Mail</b>
sancataldo@promoimpresa.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1422	03/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0700**

**Qualifica**

*RESPONSABILE TEC. AZ.GEST. RIFIUTI CAT. 8*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECOLOGIA	ECOLOGIA

**Sub Comparto**

INTERMEDIAZIONE RIFIUTI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1495	13/07/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0701

**Qualifica**

*RESP.LE TEC. DI AZIENDE PER GESTIONE RIFIUTI CAT. 1/2/3/4/5/ MODULO B*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECOLOGIA	ECOLOGIA

**Sub Comparto**

RACCOLTA E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
44			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1494	13/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0702**

**Qualifica**

*RESP. TEC. AZIENDA PER GESTIONE RIFIUTI MODULO BASE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
344509	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ECOLOGIA	ECOLOGIA

**Sub Comparto**

GESTIONE DEI RIFIUTI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1493	13/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0703**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0704**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0705**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0706**

**Qualifica**

*ADDETTO SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTEN. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SICUREZZA

**Sub Comparto**

SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0707**

**Qualifica**

*ADDETTO SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTEN. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SICUREZZA

**Sub Comparto**

SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/0708

**Qualifica**

*ADDETTO SERVIZI DI CONTROLLO DELLE ATT. DI INTRATTEN. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SICUREZZA

**Sub Comparto**

SICUREZZA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0709**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0710**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0711**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**  
TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**  
centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0712**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0713**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0714**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0715**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0716**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	AGROALIMENTARE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**

TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**

centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0717**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**  
TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**  
centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0718**

**Qualifica**

*VISAGISTA E CONSULENTE DI IMMAGINE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553122	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**  
TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**  
centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0719**

**Qualifica**

*VISAGISTA E CONSULENTE DI IMMAGINE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553122	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PIRANDELLO 127/B

**Ente Gestore**  
TONIOLO CENTRO STUDI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA L. PIRANDELLO, 127/B	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/830804	0922/830804

**Mail**  
centrostudiotoniolo@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS326	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
15267	01/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0720**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16234	07/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0721**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16234	07/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0722**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16234	07/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0723**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92019	SCIACCA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DEL SOLE 15/A

**Ente Gestore**

EUROFORMAZIONE SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DEL SOLE, 15/A	SCIACCA (AG)	92019

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0925/82820	0925/82820

**Mail**

info@euroformazione-sicilia.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAD064	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16234	07/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0724**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. PETRAGNANI 5

**Ente Gestore**

SANITARIA 2C SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. PETRAGNANI, 5	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/859193	0922/859193

**Mail**

sociosanitaria2c@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0268	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16544	09/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0725**

**Qualifica**

*TECNICO LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ASSISTENZA SOCIALE	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E/O LAUREA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. PETRAGNANI 5

**Ente Gestore**

SANITARIA 2C SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. PETRAGNANI, 5	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/859193	0922/859193

**Mail**

sociosanitaria2c@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0268	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16544	09/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0726**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA PER DISABILI PERFZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ASSISTENZA SOCIALE	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. PETRAGNANI 5

**Ente Gestore**

SANITARIA 2C SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. PETRAGNANI, 5	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/859193	0922/859193

**Mail**

sociosanitaria2c@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0268	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16544	09/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0727**

**Qualifica**

*ESPERTO DELLA COMUNICAZIONE E DELL'AUTONOMIA PER DISABILI PERFZ.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
26510	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ASSISTENZA SOCIALE	SOCIALE

**Sub Comparto**

ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92024	CANICATTI'

**ccdSedeIndirizzo**

VIA G. PETRAGNANI 5

**Ente Gestore**

SANITARIA 2C SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. PETRAGNANI, 5	CANICATTI'	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/859193	0922/859193

**Mail**

sociosanitaria2c@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0268	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
16544	09/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0728**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

<b>Sub Comparto</b>
3.02.02

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
12		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PUGLIA 116/C

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA DEI TALENTI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PUGLIA, 116/C	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/ 222342	

<b>Mail</b>
academydeitalenti@newhair.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IS2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2073	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0729**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
12		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PUGLIA 116/C

**Ente Gestore**

ACCADEMIA DEI TALENTI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PUGLIA, 116/C	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/ 222342	

**Mail**

academyadeitalenti@newhair.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IS2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2073	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0730**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 1 DEL 04/01/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CAVALLARO 17/A

<b>Ente Gestore</b>
RAPISARDA ROSA MARIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVALLARO 17/A	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095372980	

<b>Mail</b>
info@rnr.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0102	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2098	15/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0731**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 1 DEL 04/01/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CAVALLARO 17/A

<b>Ente Gestore</b>
RAPISARDA ROSA MARIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVALLARO 17/A	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095372980	

<b>Mail</b>
info@rmr.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0102	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2098	15/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0732**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 1 DEL 04/01/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CAVALLARO 17/A

<b>Ente Gestore</b>
RAPISARDA ROSA MARIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVALLARO 17/A	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095372980	

<b>Mail</b>
info@rmr.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0102	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2098	15/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0733**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	LEGGE N. 1 DEL 04/01/90

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95126	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CAVALLARO 17/A

<b>Ente Gestore</b>
RAPISARDA ROSA MARIA

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CAVALLARO 17/A	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095372980	

<b>Mail</b>
info@rmr.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0102	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2098	15/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0734**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. PIETRO 155

**Ente Gestore**

ISTITUTO TECNICO PROFESSIONALE S. ANTONIO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via San Pietro, 155	Adrano (CT)	95031

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7604043	095/7604043

**Mail**

ites\_antonio@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1544	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2126	17/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0735**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95031	ADRANO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA S. PIETRO 155

**Ente Gestore**

ISTITUTO TECNICO PROFESSIONALE S. ANTONIO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via San Pietro, 155	Adrano (CT)	95031

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7604043	095/7604043

**Mail**

ites\_antonio@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1544	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2126	17/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0736**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA F. PARADISO 74

<b>Ente Gestore</b>
MODAREA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. PARADISO,74	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095-7649392	095-7649392

<b>Mail</b>
modarea@simail.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ELJ006	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2173	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0737**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA F. PARADISO 74

<b>Ente Gestore</b>
MODAREA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA F. PARADISO,74	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095-7649392	095-7649392

<b>Mail</b>
modarea@simail.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ELJ006	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2173	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0738**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0739**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0740**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0741**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0742**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0743**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0744**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0745**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0746**

**Qualifica**

ASACOM PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0747**

**Qualifica**

ASACOM PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0748**

**Qualifica**

*ASACOM PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0749**

**Qualifica**

*ASACOM PERFEZIONAMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0750**

**Qualifica**

ASACOM PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 287

**Ente Gestore**

DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**

dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0751**

**Qualifica**

ASACOM PERFEZIONAMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE E QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
150			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95030	MASCALUCIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 287

**Ente Gestore**  
DNA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA 287	MASCALUCIA	95030

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0955864480	0955864480

**Mail**  
dnaformazione@hotmail.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BTP572	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2172	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0752**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 5/7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7799172	095/7796377

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2165	21/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0753**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 5/7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7799172	095/7796377

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2165	21/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0754**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 5/7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7799172	095/7796377

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2165	21/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0755**

**Qualifica**

*IDRAULICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
613603	2015	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 5/7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/7799172	095/7796377	

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2165	21/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0756**

**Qualifica**

*IDRAULICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
613603	2015	
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA REGINA PACIS 5/7

**Ente Gestore**

ASSFORMED

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE DELLA LIBERTA', 147	GIARRE	95014
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
095/7799172	095/7796377	

**Mail**

form.med@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FHJ001	
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2165	21/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0757**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0758**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0759**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0760**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>	
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0761**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0762**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0763**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0764**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0765**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0766**

**Qualifica**

OSA

**Codice Qualifica**

553504

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

**Settore Economico**

SOCIO

**Comparto**

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

95014

**Località Corso**

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

Indirizzo	Località	C.A.P.
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121
Telefono	FAX	
094236653 - 095930646	0942652591	

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

AH0444

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

2171

**Autorizzazione Data**

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0767**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0768**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0769**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0770**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

95014

GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

2171

23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0771**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0772**

**Qualifica**

*ESATTORE PEDAGGI AUTOSTRADALI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0773**

**Qualifica**

*ESATTORE PEDAGGI AUTOSTRADALI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
42104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0774**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0775**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0776**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0777**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0778**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0779**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0780**

**Qualifica**

*ADDETTO AL RICEVIMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
422901	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0781**

**Qualifica**

*ADDETTO AL RICEVIMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
422901	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0782**

**Qualifica**

COMMIS DI CUCINA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522218	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0783**

**Qualifica**

COMMIS DI CUCINA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522218	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0784**

**Qualifica**

*COMMIS DI CUCINA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522218	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0785**

**Qualifica**

COMMIS DI SALA E BAR

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522219	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0786**

**Qualifica**

COMMIS DI SALA E BAR

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522219	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ALBERGHIERO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0787**

**Qualifica**

*ANIMATORE TURISTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
341209	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0788**

**Qualifica**

*ANIMATORE TURISTICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
341209	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0789**

**Qualifica**

*MEDIATORE CULTURALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
511503	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0790**

**Qualifica**

*MEDIATORE CULTURALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
511503	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0791**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV DI CONTROLLO ATT. INTRATT. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0792**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV DI CONTROLLO ATT. INTRATT. E DI SPETT. IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0793**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZE PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0794**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZE PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LISI 85

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0795**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZE PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0796**

**Qualifica**

*ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0797**

**Qualifica**

*ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0798**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0799**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0800**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0801**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0802**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LISI 85

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2171	23/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0803**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0804**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0805**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.01

**Sub Comparto**

3.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0806**

**Qualifica**

MAGAZZINIERE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
413104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0807**

**Qualifica**

MAGAZZINIERE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
413104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0808**

**Qualifica**

*MAGAZZINIERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
413104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2368	13/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0809**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0810**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0811**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0812**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0813**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0814**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0815**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0816**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0817**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0818**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0819**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0820**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95024	ACIREALE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO UMBERTO 209

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0821**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0822**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LUIGI PIRANDELLO 5

**Ente Gestore**

MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

**Mail**

estetistaacconciatore@virgilio.it

**PEC Mail**

didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0823**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LUIGI PIRANDELLO 5

**Ente Gestore**

MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

**Mail**

estetistaeacconciatore@virgilio.it

**PEC Mail**

didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0824**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LUIGI PIRANDELLO 5

**Ente Gestore**

MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

**Mail**

estetistaeacconciatore@virgilio.it

**PEC Mail**

didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0825**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0826**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0827**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0828**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0829**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0830**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0831**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0832**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95014	GIARRE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LUIGI PIRANDELLO 5

<b>Ente Gestore</b>
MARILI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO UMBERTO,209	ACIREALE (CT)	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648759 - 095/7791148	095/7648759

<b>Mail</b>
estetistaeacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>
didio@gigapec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACX703	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2072	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0833**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90011

BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DANTE 28

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

VIA A. CUSCINA' ,10

PALERMO

90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

091/6572108

091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

ECE000

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

5712

27/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0834**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DANTE 28

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/6572108	091/6572208	

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5712	27/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0835**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
---------------------	-----------------	--------------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90100

PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA A. CUSCINA' 10

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

ECE000

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

5712

27/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0836**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIO

3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
900			5
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90100

PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA A. CUSCINA' 10

**Ente Gestore**

ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

**Mail**

isasrl\_1@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

ECE000

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

5712

27/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0837**

**Qualifica**

ASSISTENTE DOMICILIARE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2672	31/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0838**

**Qualifica**

ASSISTENTE DOMICILIARE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2672	31/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0839**

**Qualifica**

ASSISTENTE DOMICILIARE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2672	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0840**

**Qualifica**

*IMPRENDITORE NELL'AGRICOLTURA FORESTE CACCIA E PESCA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO DELLE PROVINCE 203

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2208	31/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0841**

**Qualifica**

*IMPRENDITORE NELL'AGRICOLTURA FORESTE CACCIA E PESCA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO DELLE PROVINCE 203

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2208	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0842**

**Qualifica**

*IMPRENDITORE NELL'AGRICOLTURA FORESTE CACCIA E PESCA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
CORSO DELLE PROVINCE 203

<b>Ente Gestore</b>
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

<b>Mail</b>
segreteria@eraclitea.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2208	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0843**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**

BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/352745	

**Mail**

bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0844**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**

BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/352745		

**Mail**

bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0845**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**  
BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/352745	

**Mail**  
bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0846**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**

BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/352745		

**Mail**

bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0847**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**

BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/352745		

**Mail**

bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0848**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**

BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/352745		

**Mail**

bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0849

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**  
BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/352745	

**Mail**  
bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0850**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MAZZINI 10

**Ente Gestore**  
BELLESSERE SERVICE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MAZZINI,22	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/352745	

**Mail**  
bellessereservice@tiscali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
BT5633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2209	31/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0851**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

ACCONCIATORI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE EMOCRATE 56

**Ente Gestore**

VAN GOGH VINCENT SCUOLA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE ERMOCRATE, 56	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/449404	0931/449404

**Mail**

info@scuolavincentvangogh.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4827	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1312	28/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0852**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

ESTETISTE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE EMOCRATE 56

**Ente Gestore**

VAN GOGH VINCENT SCUOLA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE ERMOCRATE, 56	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/449404	0931/449404

**Mail**

info@scuolavincentvangogh.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4827	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1312	28/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0853**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE EMOCRATE 56

**Ente Gestore**

VAN GOGH VINCENT SCUOLA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE ERMOCRATE, 56	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/449404	0931/449404

**Mail**

info@scuolavincentvangogh.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4827	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1312	28/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0854**

**Qualifica**

*OPERATORE ONICOTECNICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO DI SERVIZIO

**Sub Comparto**

ESTETICO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE EMOCRATE 56

**Ente Gestore**

VAN GOGH VINCENT SCUOLA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE ERMOCRATE, 56	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/449404	0931/449404

**Mail**

info@scuolavincentvangogh.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4827	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1312	28/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0855**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0856**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

SOCIALE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

98037

LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

Viale Italia Palazzo Primavera

Messina

98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

094236653 - 095930646

0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH0444

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

7305

30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0857**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0858**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0859**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0860**

**Qualifica**

*ESATTORE PEDAGGI AUTOSTRADALI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
421104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0861**

**Qualifica**

*ESATTORE PEDAGGI AUTOSTRADALI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
421104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0862**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0863**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0864**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0865**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0866**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0867**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			3

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0868**

**Qualifica**

*ADDETTO AL RICEVIMENTO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
422901	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO-ALBERGHIER	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>		
--------------------	--	--

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0869**

**Qualifica**

ADDETTO AL RICEVIMENTO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
422901	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO-ALBERGHIER	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0870**

**Qualifica**

*COMMIS DI CUCINA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522218	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO - ALBERGHIE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0871**

**Qualifica**

COMMIS DI CUCINA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522218	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO - ALBERGHIE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0872**

**Qualifica**

COMMIS DI SALA/ BAR

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522219	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO- ALBERGHIER	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0873**

**Qualifica**

COMMIS DI SALA/ BAR

**Codice Qualifica**

522219

**Annualità**

2015

**Leggi Specificità**

**Settore Economico**

TURISTICO- ALBERGHIER

**Comparto**

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

98037

**Località Corso**

LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

Indirizzo	Località	C.A.P.
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121
Telefono	FAX	
094236653 - 095930646	0942652591	

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

AH0444

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

7305

**Autorizzazione Data**

30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0874**

**Qualifica**

ANIMATORE TURISTICO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
341209	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO-ALBERGHIER	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0875**

**Qualifica**

ANIMATORE TURISTICO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
341209	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TURISTICO-ALBERGHIER	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0876**

**Qualifica**

*MEDIATORE CULTURALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
511503	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0877**

**Qualifica**

*MEDIATORE CULTURALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
511503	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0878**

**Qualifica**

*ADDETTO SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTENIMENTO E SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**

IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**

istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0879**

**Qualifica**

*ADDETTO SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTENIMENTO E SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0880**

**Qualifica**

*ADDETTO SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTENIMENTO E SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**  
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**  
istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0881**

**Qualifica**

*ADDETTO SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTENIMENTO E SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA NAZIONALE 17

**Ente Gestore**  
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

**Mail**  
istitutoidi@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0882**

**Qualifica**

*ADDETTO SERV. CONTROLLO ATTIVITA' INTRATTENIMENTO E SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBL. O IN PUBBL. ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO E SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0883**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZA PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0884**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZA PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0885**

**Qualifica**

*ANIMATORE DI RESIDENZA PER ANZIANI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553411	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0886**

**Qualifica**

*ASSISTENTE DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553409	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0887**

**Qualifica**

*ASSISTENTE DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553409	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0888**

**Qualifica**

ASSISTENTE DISABILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553409	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0889**

**Qualifica**

*ASSISTENTE AUTONOMIA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA OSA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0890**

**Qualifica**

ASSISTENTE AUTONOMIA COMUNICAZIONE DEI DISABILI SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + QUALIFICA OSA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98037	LETOJANNI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA NAZIONALE 17

<b>Ente Gestore</b>
IDI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale Italia Palazzo Primavera	Messina	98121

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
094236653 - 095930646	0942652591

<b>Mail</b>
istitutoidi@gmail.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0444	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7305	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0891**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0892**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0893**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE OLANDA 13

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0894**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0895**

**Qualifica**

*PASTICCIERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0896**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0897**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0898**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0899**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0900**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0901**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0902**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0903**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0904**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0905**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0906**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0907**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0908**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0909**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0910**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0911**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0912**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0913**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0914**

**Qualifica**

PASTICCERE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0915**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0916**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0917**

**Qualifica**

TECNICO LIS

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
00190397	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	3.11

**Sub Comparto**

3.11.3

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0918**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0919**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO + QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0920**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0921**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0922**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0923714837	0923714837	

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0923**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0924**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0925**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0926**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0927**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0928**

**Qualifica**

PASTICCERE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0929**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0930**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0931**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2492	22/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0932**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54320	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98057	MILAZZO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SPIAGGIA DI PONENTE 39

**Ente Gestore**

ACCADEMY SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SPIAGGIA DI PONENTE, 39	MILAZZO	98057
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
090-9224077		

**Mail**

info@bdcosmetiques.it

**PEC Mail**

ACCADEMYSRL@POSTE-CERTIFICATE.IT

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC6892	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7695	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0933**

**Qualifica**

ACCONCIATORE UNISEX

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI ACCONCIATORE

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98057	MILAZZO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SPIAGGIA DI PONENTE 39

**Ente Gestore**

ACCADEMY SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SPIAGGIA DI PONENTE, 39	MILAZZO	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090-9224077	

**Mail**

info@bdcosmetiques.it

**PEC Mail**

ACCADEMYSRL@POSTE-CERTIFICATE.IT

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC6892	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7695	24/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0934**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5032	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0935**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5032	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0936**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5032	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0937**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5032	27/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0938**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	L.174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0939**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	L.174 DEL 17/08/2005

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ACCONCIATORE

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0940**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0941**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0942**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0943**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

QUALIFICA ESTETISTA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0944**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0945**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	INDUSTRIA

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0946**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0947**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94014	NICOSIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA NAZIONALE 3

**Ente Gestore**

CEA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA MARINA, 1/b	CATANIA	95126

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7649392	

**Mail**

scuolaceacatania@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0500	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5034	27/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0948**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PUGLIA 116/C

**Ente Gestore**

ACCADEMIA DEI TALENTI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PUGLIA, 116/C	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/ 222342	

**Mail**

academyadeitalenti@newhair.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IS2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2073	10/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0949**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95125	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PUGLIA 116/C

**Ente Gestore**

ACCADEMIA DEI TALENTI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PUGLIA, 116/C	CATANIA	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/ 222342	

**Mail**

academyadeitalenti@newhair.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
IS2000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2073	10/07/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0950**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**  
SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1708	24/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0951**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**  
SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1708	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0952**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**  
SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1708	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0953**

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1708	24/08/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/0954

**Qualifica**

*ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**  
SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**  
MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1708	24/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0955**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1707	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0956**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1707	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0957**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1707	24/08/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0958**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1707	24/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0959**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA POZZILLO 51

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1707	24/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0960**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90010	TERMINI IMERESE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ZONA IND.LE CENTRO SERVIZI ASL SNC

**Ente Gestore**

ERSMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
ZONA INDUSTRIALE CENTRO SERV. ASL,SN	TERMINI IMERESE	90018

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8140980	091/8140980

**Mail**

ersmafiscale@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GRV001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6626	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0961**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE SCALA GRECA 469

**Ente Gestore**

SIRACUSA EMERGENZA FORMAZIONE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE SCALA GRECA 469	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/759534	0931/759534

**Mail**

segreteria@siracusaformazione.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GS5002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1446	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0962**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE SCALA GRECA 469

**Ente Gestore**

SIRACUSA EMERGENZA FORMAZIONE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE SCALA GRECA 469	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/759534	0931/759534

**Mail**

segreteria@siracusaformazione.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GS5002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1446	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0963**

**Qualifica**

*WEDDING PLANNER*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
34122	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.11

**Sub Comparto**  
3.11.3

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE SCALA GRECA 469

**Ente Gestore**  
SIRACUSA EMERGENZA FORMAZIONE ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE SCALA GRECA 469	SIRACUSA	96100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931/759534	0931/759534

**Mail**  
segreteria@siracusaformazione.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GS5002	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1446	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0964**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0965**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0966**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0967**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0968**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0969**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96100	SIRACUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PASUBIO 69

<b>Ente Gestore</b>
RACHELE PARRUCCHIERI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIALE PRINCIPE AMEDEO 24	ACIREALE	95024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/7648683	095/7648683

<b>Mail</b>
accademiaacconciatore@virgilio.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS372	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1444	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0970**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96102	AVOLA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
P.ZZA REGINA ELELA C.LE CARPANO 10

<b>Ente Gestore</b>
CESIS CENTRO STUDI ED INIZIATIVE PER LO SVILUPPO LOCALE E INTEGRATO

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
P.ZZA REGINA ELENA C.LE CANGEMI,8	AVOLA (SR)	96012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931831285	0931831285

<b>Mail</b>
info@cesis-sviluppo.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1197	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1441	02/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0971**

**Qualifica**

ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE(AS.A.COM)

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO OSA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
17		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
96012	AVOLA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CAVOUR 61

<b>Ente Gestore</b>
CESIS CENTRO STUDI ED INIZIATIVE PER LO SVILUPPO LOCALE E INTEGRATO

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
P.ZZA REGINA ELENA C.LE CANGEMI,8	AVOLA (SR)	96012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0931831285	0931831285

<b>Mail</b>
info@cesis-sviluppo.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1197	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
1442	02/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0972**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6527	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0973**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**  
3.03.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6527	01/09/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0974**

**Qualifica**

*GELATIERE ARTIGIANALE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651318	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6527	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0975**

**Qualifica**

*PIZZAIOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6527	01/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0976**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6527	01/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0977**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0978**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0979**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0980**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0981**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0982**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0983**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0984**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0985**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0986**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0987**

**Qualifica**

AIUTO CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0988**

**Qualifica**

*AIUTO CUOCO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6529	01/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0989**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DANTE 28/C

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/0990**

**Qualifica**

ASSSTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DANTE 28/C

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0991**

**Qualifica**

ASSSTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DANTE 28/C

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0992**

**Qualifica**

ASSSTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DANTE 28/C

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/0993**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA A. CUSCINA' 10

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0994**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA A. CUSCINA' 10

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0995**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
3452	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA A. CUSCINA' 10

<b>Ente Gestore</b>
ISA SRL ISTITUTI SCOLASTICI ASSOCIATI

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA A. CUSCINA' ,10	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6572108	091/6572208

<b>Mail</b>
isasrl_1@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ECE000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
5178	20/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0996**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M.AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0997**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D.AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/0998**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D.AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/0999**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M. AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1000**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D.AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1001**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1002**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1003**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ROMA 111

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1004**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M. AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1005**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1006**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1007**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M. AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1008**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1009**

**Qualifica**

*PIZZAIOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1010**

**Qualifica**

*PIZZAIOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA D. AULA 15

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1011**

**Qualifica**

*PIZZAIOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA M. AUDINO 4

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1012**

**Qualifica**

*PIZZAIOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ROMA 111

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1013**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M. AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1014**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ROMA 111

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1015**

**Qualifica**

*PASTICCERE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
651328	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1016**

**Qualifica**

*MANICURISTA E PEDICURISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1017**

**Qualifica**

*MANICURISTA E PEDICURISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1018**

**Qualifica**

*MANICURISTA E PEDICURISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M.AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1019**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA D. AULA 15

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1020**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ROMA 111

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1021**

**Qualifica**

*MASSAGGIATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553114	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA M. AUDINO 4

<b>Ente Gestore</b>
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

<b>Mail</b>
palermo@la.piramidecentrostudi.com

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1022**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 111

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2809	19/08/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1023**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
855920	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98168	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ANNUNZIATA

**Ente Gestore**

CIASS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CENTONZE, 182	MESSINA	98123

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090/674886	090/674886

**Mail**

ciass@live.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FB1000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7306	30/07/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1024**

**Qualifica**

*CULTORE DELLA LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
855920	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98168	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ANNUNZIATA

**Ente Gestore**

CIASS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CENTONZE, 182	MESSINA	98123

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090/674886	090/674886

**Mail**

ciass@live.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FB1000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7306	30/07/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1025**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LIVORNO 7

**Ente Gestore**

PROGETTO EUROPA ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA TERRA, 23	TRAPANI	91110

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923/363916	0923/1876470

**Mail**

ass.progettoeuropa@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FA7007	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3200	28/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1026**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5535	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	SOCIALE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98139	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA T. CANNIZZARO 9

**Ente Gestore**

JOB&SERVICE SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA NAZIONALE 76/D	MESSINA	98139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090679255	

**Mail**

jobandservice@pec.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB5875	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8467	23/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1027**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**  
CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932-622110	0922-622110

**Mail**  
ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1028**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**  
CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932-622110	0922-622110

**Mail**  
ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1029**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**

CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932-622110	0922-622110	

**Mail**

ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1030**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**  
CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932-622110	0922-622110

**Mail**  
ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1031

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.02

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**  
CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932-622110	0922-622110

**Mail**  
ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1032**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
COMMERCIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA STESICORO 51

**Ente Gestore**

CMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA REGIONE 1	S.G. LA PUNTA (CT)	95037

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932-622110	0922-622110

**Mail**

ciemmea@yahoo.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0028	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8199	21/09/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1033**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2718	09/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1034**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553406	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
DIPLOMA			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE DELLA LIBERTA' 106			
<b>Ente Gestore</b>			
ACCADEMIA ERACLITEA SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>	
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128	
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>		
095/449778	095/2246113		
<b>Mail</b>			
segreteria@eraclitea.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS385			
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>		
2718	09/10/2015		

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1035**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**  
ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**  
segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2718	09/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1036**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553406	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
ATTESTATO + DIPLOMA			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE DELLA LIBERTA' 106			
<b>Ente Gestore</b>			
ACCADEMIA ERACLITEA SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>	
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128	
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>		
095/449778	095/2246113		
<b>Mail</b>			
segreteria@eraclitea.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS385			
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>		
2718	09/10/2015		

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1037**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553406	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
ATTESTATO + DIPLOMA			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
300			5
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
95100	CATANIA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIALE DELLA LIBERTA' 106			
<b>Ente Gestore</b>			
ACCADEMIA ERACLITEA SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>	
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128	
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>		
095/449778	095/2246113		
<b>Mail</b>			
segreteria@eraclitea.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS385			
<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>		
2718	09/10/2015		



SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1038

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI PERF.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO + DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2718	09/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1039**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRIESTE 25

<b>Ente Gestore</b>
MORAVIA A SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

<b>Mail</b>
info@moravia.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2613	01/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1040**

**Qualifica**

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRIESTE 25

<b>Ente Gestore</b>
MORAVIA A SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TRIESTE 25	CATANIA	95000

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/382167	095-382167

<b>Mail</b>
info@moravia.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2613	01/10/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1041

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA U.LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1042**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U.LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1043**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U.LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1044**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U.LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1045**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1046**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1047**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1048**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553123	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**  
AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**  
info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7679	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1049**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
-------------------------	------------------	--------------------------

553504

2015

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
--------------------------	-----------------

TERZIARIO

SERV. SOCIALI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
700			6
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
--------------	----------	-------------

20

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
---------------	-----------------------

90011

BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONACO I - 32

**Ente Gestore**

AURORA ONLUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
------------------	-----------------	---------------

via San Marco, 105

Santa Flavia

90017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
-----------------	------------

091901956

091909370

**Mail**

presidente@csaurora.it

**PEC Mail**

centrostudiaurora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
------------------------------	----------------------

AH1124

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
------------------------------	----------------------------

7723

07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1050**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERV. SOCIALI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MONACO I - 32

**Ente Gestore**

AURORA ONLUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
via San Marco, 105	Santa Flavia	90017

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091901956	091909370

**Mail**

presidente@csaurora.it

**PEC Mail**

centrostudiaurora@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1124	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7723	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1053**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**  
3.4.2

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**  
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**  
centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1054**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1055**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015



SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1056

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE (ASACOM)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
5453	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.4

**Sub Comparto**

3.4.2

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1057**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1058

<b>Qualifica</b>			
OSA			
<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553504	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
SOCIO	3.10		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.01			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
97100	RAGUSA		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA PICCININI SNC			
<b>Ente Gestore</b>			
CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20		RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0932906481		0932906481	
<b>Mail</b>			
centrostudiprofessionali@virgilio.it			
<b>PEC Mail</b>			
<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAS405			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
9238		19/10/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1059**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1060**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1061**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1062**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1063**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1064**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA PICCININI SNC

**Ente Gestore**

CENTRO STUDI PROFESSIONALI SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ALCIDE DE GASPERI 20	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932906481	0932906481

**Mail**

centrostudiprofessionali@virgilio.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS405	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9238	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1065**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7680	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1066**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7680	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1067**

**Qualifica**

CUOCO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522105	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA U. LA MALFA 62

**Ente Gestore**

AC WILD SCHOOL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA S. LORENZO 251	PALERMO	90146

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0916881680	0916889568

**Mail**

info@acwildschool.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACV643	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7680	07/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1068**

**Qualifica**

ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATT. E SPETTACOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
1911039	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98040	VALDINA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA TRACOCCIA 92

**Ente Gestore**  
CESIM SOCIETA' COP SOC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XX LUGLIO, 81	Milazzo	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0902135747	0902132580

**Mail**  
info@cesimcoop.com

**PEC Mail**  
cesimcoop@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS323	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9118	20/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1069**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITÀ DI INTRATT. E SPETTACOLO (PERF)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
1911039	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98040	VALDINA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA TRACOCCIA 92

<b>Ente Gestore</b>
CESIM SOCIETA' COP SOC

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XX LUGLIO, 81	Milazzo	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0902135747	0902132580

<b>Mail</b>
info@cesimcoop.com

<b>PEC Mail</b>
cesimcoop@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS323	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9118	20/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1070**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PERGUSA 110

<b>Ente Gestore</b>
CIPAAT ENNA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Pergusa n.110	Enna	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935501326	0935501326

<b>Mail</b>
cipaata.enna@cipaata.eu

<b>PEC Mail</b>
postmaster@pec.cipaata.eu

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0986	www.cipaata.ue

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6348	21/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1071**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PERGUSA 110

<b>Ente Gestore</b>
CIPAAT ENNA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Pergusa n.110	Enna	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935501326	0935501326

<b>Mail</b>
cipaata.enna@cipaata.eu

<b>PEC Mail</b>
postmaster@pec.cipaata.eu

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0986	www.cipaata.ue

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6348	21/10/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1072**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA PERGUSA 110

<b>Ente Gestore</b>
CIPAAT ENNA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Pergusa n.110	Enna	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935501326	0935501326

<b>Mail</b>
cipaata.enna@cipaata.eu

<b>PEC Mail</b>
postmaster@pec.cipaata.eu

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0986	www.cipaata.ue

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6348	21/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1073**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LIBERTA' 81

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6349	21/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1074**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553106	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LIBERTA' 81

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6349	21/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1075**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LIBERTA' 81

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6349	21/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1076**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553117	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LIBERTA' 81

<b>Ente Gestore</b>
D'OVIDIO MULTIPROJECT

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
C.SO VITT. EMANUELE, 248	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/924283	

<b>Mail</b>
dovidio.formazione@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS493	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6349	21/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1077**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
6		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90044	CARINI

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA SS 113 N. 189

<b>Ente Gestore</b>
ART AND BEAUTY

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TORQUATO TASSO, 109	ALCAMO (TP)	91011

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/25957	

<b>Mail</b>
lentini@artandbeauty.it

<b>PEC Mail</b>
lentini@artandbeauty.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAR366	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8048	19/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1078**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ARTIGIANATO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
6		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90044	CARINI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SS 113 N. 189

**Ente Gestore**

ART AND BEAUTY

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA TORQUATO TASSO, 109	ALCAMO (TP)	91011

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0924/25957	

**Mail**

lentini@artandbeauty.it

**PEC Mail**

lentini@artandbeauty.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAR366	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8048	19/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1079**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
1911039	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98040	VALDINA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA TRACOCCIA 92

**Ente Gestore**  
CESIM SOCIETA' COP SOC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XX LUGLIO, 81	Milazzo	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0902135747	0902132580

**Mail**  
info@cesimcoop.com

**PEC Mail**  
cesimcoop@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS323	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9118	20/08/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1080**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
1911039	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98040	VALDINA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA TRACOCCIA 92

**Ente Gestore**  
CESIM SOCIETA' COP SOC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XX LUGLIO, 81	Milazzo	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0902135747	0902132580

**Mail**  
info@cesimcoop.com

**PEC Mail**  
cesimcoop@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS323	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9118	20/08/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1081**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV, DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' DI INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
1911039	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98040	VALDINA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA TRACOCCIA 92

**Ente Gestore**  
CESIM SOCIETA' COP SOC

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA XX LUGLIO, 81	Milazzo	98057

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0902135747	0902132580

**Mail**  
info@cesimcoop.com

**PEC Mail**  
cesimcoop@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABS323	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9118	20/08/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1082

**Qualifica**

*RESP. TECNICO AZ. GESTIONE RIFIUTI CAT 1-2-4 (MOD.A POST BASE)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AMBIENTE	AMBIENTE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2133	20/10/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1083

**Qualifica**

*RESP. LE TECNICO GEST. RIFIUTI (MOD. BASE)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AMBIENTE	GEST. RIFIUTI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2134	20/10/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1084

**Qualifica**

*RESP.TEC. AZIENDE GESTIONE RIFIUTI (MOD D POST BASE)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AMBIENTE	GESTIONE RIFIUTI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2135	20/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1085**

**Qualifica**

*RESP.LE TEC. AZIED. GESTIONE RIFIUTI CAT 9 (MOD. E POST BASE)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AMBIENTE	GESTIONE RIFIUTI

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
40			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**  
INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/934884	

**Mail**  
INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**  
informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2136	20/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1086**

**Qualifica**

*RESP TEC. AZIENDE GESTIONE RIFIUTI (MOD B POST BASE)*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
31832	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AMBIENTE	GESTIONE RIFIUTI

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
44			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
93012	GELA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P. ORSI 31

**Ente Gestore**

INFORMA GELA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA PAOLO ORSI, 31	GELA	93012
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/934884		

**Mail**

INFORMAGELA@PEC.INFORMAGELA.IT

**PEC Mail**

informagela@pec.informagela .it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAL497	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
2137	20/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1087**

**Qualifica**

*ADDETTO CONDUZIONE PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI E ELEVABILI (PLE )  
CON E SENZA STABILIZZATORI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SICUREZZA	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

ZONA IND.LE - VIALE 12 N 4

**Ente Gestore**

CSM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DON CARLO TOMASI SN	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/653550	0932/653550

**Mail**

**PEC Mail**

cascone@casconeservizi.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FSW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9496	27/10/2015



SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1088

**Qualifica**

*ADDETTO CONDUZIONE PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI E ELEVABILI (PLE )  
CON E SENZA STABILIZZATORI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SICUREZZA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
ZONA IND.LE - VIALE 12 N 4

<b>Ente Gestore</b>
CSM SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DON CARLO TOMASI SN	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/653550	0932/653550

<b>Mail</b>

<b>PEC Mail</b>
cascone@casconeservizi.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FSW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9496	27/10/2015

SCHEMA CORSO

## 2015/CL/1089

**Qualifica**

*ADDETTO CONDNE CARRELLI SEMOVENTI- A BRACCIO TELESCOPICO-  
CARRELLI SOLLEVATORI-ELEVATOR-SEMOVENTI TELESCOPICI ROTATIVI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SICUREZZA	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGURA

**ccdSedeIndirizzo**

ZONA IND.LE VIALE 12 N. 4

**Ente Gestore**

CSM SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DON CARLO TOMASI SN	RAGUSA	97100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/653550	0932/653550	

**Mail**

**PEC Mail**

cascone@casconeservizi.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FSW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9496	27/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1090**

**Qualifica**

*ADDETTO CONDNE CARRELLI SEMOVENTI- A BRACCIO TELESCOPICO-  
CARRELLI SOLLEVATORI-ELEVATOR-SEMOVENTI TELESCOPICI ROTATIVI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
744401	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SICUREZZA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGURA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
ZONA IND.LE VIALE 12 N. 4

<b>Ente Gestore</b>
CSM SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DON CARLO TOMASI SN	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/653550	0932/653550

<b>Mail</b>

<b>PEC Mail</b>
cascone@casconeservizi.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
FSW000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9496	27/10/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1091

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	LEGISLATORI IMPREND. E ALTA DIRIGENZA

**Sub Comparto**

IMPR. E RESPONS. DI PICCOLE AZ. NELL'AGRIC.

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**

MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**

barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8280	28/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1092**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	LEGISLATORI IMPREND. E ALTA DIRIGENZA

**Sub Comparto**

IMPR. E RESPONS. DI PICCOLE AZ. NELL'AGRIC.

**Titolo Studio Accesso**

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CASTELLANA 110

**Ente Gestore**

MEDIALI SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DEI MILLE. 1620	PALERMO	90100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091- 5073970	091- 6195409

**Mail**

barbara.scira@mediali.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB3746	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8280	28/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1093**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTELAVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1094**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTELAVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1095**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTELAVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1096**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLTURA	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTELAVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1097**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1098

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1099**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1100**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553104	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90034	CORLEONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA BIAGIO ORTOLEVA SNC

**Ente Gestore**

CENACOLO

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA G. ORSINI, 119	CORLEONE	90034

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
3391361189	091/8463577

**Mail**

cenacologroup@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH1194	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8283	28/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1101**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54320	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	SERVIZI

**Sub Comparto**

SERVIZI ALLA PERSONA

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
15		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98057	MILAZZO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA SPIAGGIA DI PONENTE 39

**Ente Gestore**

ACCADEMY SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SPIAGGIA DI PONENTE, 39	MILAZZO	98057
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
090-9224077		

**Mail**

info@bdcosmetiques.it

**PEC Mail**

ACCADEMYSRL@POSTE-CERTIFICATE.IT

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC6892	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9338	28/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1102**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GIOVANNI BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3020	30/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1103**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GIOVANNI BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3020	30/10/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1104**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA GIOVANNI BATTISTA DE LA SALLE 10/12

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3020	30/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1105**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' D'INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9411	05/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1106**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERV. DI CONTROLLO DELLE ATTIVITA' D'INTRATTENIMENTO E DI SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O IN PUBBLICI ESERCIZI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54860	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	

<b>Sub Comparto</b>

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
100			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE REGIONE SICILIANA 2124

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9411	05/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1107**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1108**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1109**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1110**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CACHOV 19

<b>Ente Gestore</b>
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

<b>Sede Legale</b>
--------------------

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

<b>Mail</b>
orienta-consulting@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1111**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CACHOV 19

<b>Ente Gestore</b>
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

<b>Mail</b>
orienta-consulting@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1112**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA AGRICOLA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
121103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA CACHOV 19

<b>Ente Gestore</b>
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

<b>Mail</b>
orienta-consulting@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1113

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**  
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**  
orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1114**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**  
ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**  
orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1115**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE PERF*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1116**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE PERF*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLO', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1117**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE PERF*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA + ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CECHOV 19

**Ente Gestore**

ORIENTA CONSULTING SOC COP ARL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SAN NICOLA', 134	ACI CATENA (CT)	95022

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/879682	095/879682

**Mail**

orienta-consulting@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACF237	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
10368	03/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1118**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. BISAZZA 247/A

**Ente Gestore**

PARRINO ANTONIO ALFREDO DITTA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO CAVOUR 45	MESSINA	98122

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090672447	090672447

**Mail**

dittaparrinoantonio@libero.it

**PEC Mail**

dittaparrinoantonio@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD226	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8964	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1119**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. BISAZZA 247/A

**Ente Gestore**

PARRINO ANTONIO ALFREDO DITTA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO CAVOUR 45	MESSINA	98122
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
090672447	090672447	

**Mail**

dittaparrinoantonio@libero.it

**PEC Mail**

dittaparrinoantonio@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD226	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8964	07/10/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1120**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA EST.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. BISAZZA 247/A

**Ente Gestore**

PARRINO ANTONIO ALFREDO DITTA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO CAVOUR 45	MESSINA	98122

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090672447	090672447

**Mail**

dittaparrinoantonio@libero.it

**PEC Mail**

dittaparrinoantonio@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD226	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8964	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1121**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA EST.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. BISAZZA 247/A

**Ente Gestore**

PARRINO ANTONIO ALFREDO DITTA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO CAVOUR 45	MESSINA	98122

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090672447	090672447

**Mail**

dittaparrinoantonio@libero.it

**PEC Mail**

dittaparrinoantonio@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD226	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8964	07/10/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1122**

**Qualifica**

MASSAGGIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553113	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	TERZIARIO

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA EST.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
18		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA F. BISAZZA 247/A

**Ente Gestore**

PARRINO ANTONIO ALFREDO DITTA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO CAVOUR 45	MESSINA	98122

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
090672447	090672447

**Mail**

dittaparrinoantonio@libero.it

**PEC Mail**

dittaparrinoantonio@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACD226	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
8964	07/10/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1123**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

Allievi Tot.	Disabili	Normodotati
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90018	TERMINI IMERESE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA ZONA INDUSTRIALE CENTRO SERVIZI ASI

<b>Ente Gestore</b>
ERSMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
ZONAIndustr.LE CENTRO SERV. ASL,SN	TERMINI IMERESE	90018

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8140980	091/8140980

<b>Mail</b>
ersmafiscale@libero.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GRV001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9414	05/11/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1124

**Qualifica**

*ADDETTO AD ARCHIVI SCHEDARI E PROFESSIONI ASSIMILATE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
44210	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	4.01

**Sub Comparto**

4.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90018	TERMINI IMERESE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ZONA INDUSTRIALE CENTRO SERVIZI ASI

**Ente Gestore**

ERSMA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
ZONAIndustr.LE CENTRO SERV. ASL,SN	TERMINI IMERESE	90018

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8140980	091/8140980

**Mail**

ersmafiscale@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
GRV001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9414	05/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1125**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95028	VALVERDE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MARIO TOSTO 5

**Ente Gestore**

ACCADEMIA VENUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MARIO TOSTO 5	VALVERDE	95028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957211010	

**Mail**

accademiavenus@gmail.it

**PEC Mail**

accademiavenus@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
GP4001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3176	12/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1126**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95028	VALVERDE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MARIO TOSTO 5

**Ente Gestore**

ACCADEMIA VENUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MARIO TOSTO 5	VALVERDE	95028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957211010	

**Mail**

accademiavenus@gmail.it

**PEC Mail**

accademiavenus@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
GP4001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3176	12/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1127**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95028	VALVERDE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MARIO TOSTO 5

**Ente Gestore**

ACCADEMIA VENUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MARIO TOSTO 5	VALVERDE	95028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957211010	

**Mail**

accademiavenus@gmail.it

**PEC Mail**

accademiavenus@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
GP4001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3176	12/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1128**

**Qualifica**

ESTETISTA SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	ARTIGIANATO

**Sub Comparto**

ESTETISTA

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
10		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95028	VALVERDE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MARIO TOSTO 5

**Ente Gestore**

ACCADEMIA VENUS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MARIO TOSTO 5	VALVERDE	95028

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957211010	

**Mail**

accademiavenus@gmail.it

**PEC Mail**

accademiavenus@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
GP4001	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3176	12/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1129**

**Qualifica**

TRUCCATORE ESTETICO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553121	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
V.LE REGIONE SICILIANA 21/24

**Ente Gestore**  
LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**  
palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9415	05/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1130**

**Qualifica**

*TRUCCATORE ESTETICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553121	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 21/24

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9415	05/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1131**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.1

**Sub Comparto**

3.1.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90011	BAGHERIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA L. CAPITANO GIORGI 3

**Ente Gestore**

MIGMA ARL SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LUIGI CAPITANO GIORGI, 3	BAGHERIA	90011

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/933267	091/8880494

**Mail**

info@cooperativamigma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0295	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9799	17/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1132**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.1

**Sub Comparto**

3.1.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90047	PARTINICO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA MAMELI 70

**Ente Gestore**

MIGMA ARL SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LUIGI CAPITANO GIORGI, 3	BAGHERIA	90011
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
091/933267	091/8880494	

**Mail**

info@cooperativamigma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0295	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9799	17/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1133**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.1

**Sub Comparto**

3.1.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
700			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ANGIO' 27

**Ente Gestore**

MIGMA ARL SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LUIGI CAPITANO GIORGI, 3	BAGHERIA	90011

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/933267	091/8880494

**Mail**

info@cooperativamigma.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0295	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9799	17/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1134**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1135**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1136**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1137**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FERROVIA 38

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1138**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FERROVIA 38

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1139**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91026	MAZARA DEL VALLO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FERROVIA 38

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1140**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1141**

**Qualifica**

MANICURISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553112	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			7

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1142**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
09223/361102	0922/361102	

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1143**

**Qualifica**

*OPERATORE INFORMATICO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91100	TRAPANI

**ccdSedeIndirizzo**

VIA UGO BASSI 25

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3693	09/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1144**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

**Codice Qualifica**

121031

**Annualità**

**Leggi Specificità**

**Settore Economico**

AGRICOLO

**Comparto**

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5
Allievi Tot.	Disabili		Normodotati
20			

**C.A.P.**

90100

**Località Corso**

PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA A. BORRELLI 3

**Ente Gestore**

SPEHA FRESIA

**Sede Legale**

Indirizzo	Località	C.A.P.
PIAZZA FERDINANDO DE LUCIA 20	ROMA	00199

**Telefono**

06/45507650

**FAX**

06/45507650

**Mail**

info@speha-fresia

**PEC Mail**

**Codice Accreditamento**

AH0502

**Sito Internet**

**Autorizzazione Numero**

9614

**Autorizzazione Data**

11/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1145**

**Qualifica**

*ISTRUTTORE CINOFILO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
53131	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
ATTIVITA' DI PRODUZION	ZOOTECNIA

**Sub Comparto**  
CINOTECNICA

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
600			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA MENANDRO 21

**Ente Gestore**  
KAFRA SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SIRACUSA 50	PALERMO	90141

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8873009-091/7659976	

**Mail**  
segreteriakafra@gmail.it-kafra@inwind.it

**PEC Mail**  
kafra@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
ELR000	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9640	11/05/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1146**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
INDUSTRIA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + I PRIMI 2 LIV. DI BREV. SUB.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
480			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
MOLO SAMMUZZO

<b>Ente Gestore</b>
CEDIFOP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/426935	

<b>Mail</b>
cedifop@cedifop.it

<b>PEC Mail</b>
cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9609	11/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1147**

**Qualifica**

*OPERATORE TECNICO SUBACQUEO SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
6216	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
INDUSTRIA	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO + I PRIMI 2 LIV. DI BREV. SUB.

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
480			8

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
MOLO SAMMUZZO

<b>Ente Gestore</b>
CEDIFOP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA MONFENERA 51	Palermo	90139

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/426935	

<b>Mail</b>
cedifop@cedifop.it

<b>PEC Mail</b>
cedifop1@gmail.com

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AC4847	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9609	11/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1148**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.2

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1149**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.2

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**  
ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**  
info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1150**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1151

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille, 11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1152**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1153**

**Qualifica**

PIZZAIOLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522222	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA QUARTO DEI MILLE 11

**Ente Gestore**

ISPE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Via Quarto dei Mille,11	Palermo	90129

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/6688829	091/6605022

**Mail**

info@ispeservizi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAE195	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9670	12/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1154**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1155**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1156**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1157**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
 ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**  
 V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**  
 MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**  
 info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1158**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1159**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1160**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1161**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1162**

**Qualifica**

ADDETO AI SERVIZI DI CONTROLLO

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
554602	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. SICUREZZA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO QUALIFICA ADD. DI CONTROLLO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
120			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
16		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REGIONE SICILIANA 132

**Ente Gestore**

MONDO VACANZE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA SENATORE SAMMARTINO, 73	CANICATTI (AG)	92024

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922/831046	0922/831046

**Mail**

info@mondovacanze.net

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AB4785	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
26493	02/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1163**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1164**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1165**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1166**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1167**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1168**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1169**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1170**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1171**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1172**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1173**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1174**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1175**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1176**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1177**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1178**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1179**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1180**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1181**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1182**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
122102	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
	AGRICOLTURA

**Sub Comparto**

AGRICOLTURA

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA FAVA 53

**Ente Gestore**

EUROTRAINER SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA GIUSEPPE FAVA, 53	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/41013	

**Mail**

info@eurotrainer.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM645	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
943	23/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1183**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1184**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1185**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	SERV. ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1186**

**Qualifica**

*ESPERTO NELLA LINGUA ITALIANA DEI SEGNI-LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
25430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	INTERPRETE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**  
ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**  
enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1187**

**Qualifica**

*ESPERTO NELLA LINGUA ITALIANA DEI SEGNI-LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
25430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	INTERPRETE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**  
ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**  
enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1188**

**Qualifica**

*ESPERTO NELLA LINGUA ITALIANA DEI SEGNI-LIS*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
25430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	INTERPRETE

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**  
DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**  
ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**  
enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1189**

**Qualifica**

MASSAGGIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1190**

**Qualifica**

MASSAGGIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1191**

**Qualifica**

MASSAGGIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54330	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	SERVIZI ALLA PERSONA

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
94100	ENNA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA CIVILTA' DEL LAVORO 15/A

**Ente Gestore**

ENPACS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA CIVILTA' DEL LAVORO,15/A	ENNA	94100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0935/531811	0935/531811

**Mail**

enpacs@alice.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN864	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
6976	24/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1192**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA AGG.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
265101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTA DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11132	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1193**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE E ALL'AUTONOMIA AGG.*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
265101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**  
3.10.1

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTA DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11132	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1194**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11131	24/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1195**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11131	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1196**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0932/721660	0932/721660	

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11131	24/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1197**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER MINORI PORTATORI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1198**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER MINORI PORTATORI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1199**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1200**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1201**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1202**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1203**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.1

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**  
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**  
info@antemar.it

**PEC Mail**  
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1204**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.01

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA DELLA GIOVENTU' 59

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1205**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DELLA GIOVENTU' 59

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1206**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91025	MARSALA

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA DELLA GIOVENTU' 59

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1207**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA COSENZA 129

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1208**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA COSENZA 129

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1209**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>	
553301	2015		
<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>		
TERZIARIO	3.01		
<b>Sub Comparto</b>			
3.10.1			
<b>Titolo Studio Accesso</b>			
OBBLIGO SCOLASTICO			
<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
900			4
<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>		<b>Normodotati</b>
20			
<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>		
91016	ERICE		
<b>ccdSedeIndirizzo</b>			
VIA COSENZA 129			
<b>Ente Gestore</b>			
ANTEMAR FORMAZIONE SRL			
<b>Sede Legale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59		MARSALA	91025
<b>Telefono</b>		<b>FAX</b>	
0923714837		0923714837	
<b>Mail</b>			
info@antemar.it			
<b>PEC Mail</b>			
antemarformazione srl@pec.it			
<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>		
AAN874			
<b>Autorizzazione Numero</b>		<b>Autorizzazione Data</b>	
3767		13/11/2015	

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1210**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1211**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNCAZIONE PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1212**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNCAZIONE PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1213**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1214**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1215**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditemento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1216**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1217**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1218**

**Qualifica**

*ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER MINORI PORTATORI DI HANDICAP*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553406	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

DIPLOMA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1219**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1220**

**Qualifica**

BARMAN

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522414	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
450			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1221**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
55310	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 27/D

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1222**

**Qualifica**

ADDETTO ALLE COMUNITA' INFANTILI

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553301	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.01

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1223**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1224**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE ITALIA 35

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1225**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIALE ITALIA 27/D

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1226**

**Qualifica**

*ADDETTO AI SERVIZI ANTINCENDIO*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54842	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SERVIZI	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
16			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	ALCAMO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIALE ITALIA 27/D

<b>Ente Gestore</b>
ANTEMAR FORMAZIONE SRL

<b>Sede Legale</b>

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

<b>Mail</b>
info@antemar.it

<b>PEC Mail</b>
antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1227**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1228**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
411211	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	1.01

**Sub Comparto**

1.01.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91016	ERICE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA COSENZA 129

**Ente Gestore**

ANTEMAR FORMAZIONE SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA DELLA GIOVENTU', 59	MARSALA	91025

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0923714837	0923714837

**Mail**

info@antemar.it

**PEC Mail**

antemarformazione srl@pec.it

<b>Codice Accredimento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAN874	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3767	13/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1229**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3314	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1230**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3314	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1231**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3314	25/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1232**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3314	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1233**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95128	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE DELLA LIBERTA' 106

**Ente Gestore**

ACCADEMIA ERACLITEA SRL

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
CORSO DELLE PROVINCIE, 203	CATANIA	95128

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095/449778	095/2246113

**Mail**

segreteria@eraclitea.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAS385	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
3314	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1234**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LEONCAVALLO RUGGERO 3

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11229	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1235**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LEONCAVALLO RUGGERO 3

**Ente Gestore**

MARENOSTRUM SOC COP

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA UGO BASSI, 25	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
09223/361102	0922/361102

**Mail**

marenostrumtp@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ABV442	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11229	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1236**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1237**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1238**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1239**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1240**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1241**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1242**

**Qualifica**

CAPO AZIENDA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
64140	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
AGRICOLO	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
200			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1243**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1244**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LOMBARDIA 50

**Ente Gestore**

ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

**Mail**

info@isors.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1245**

**Qualifica**

*ESP. DELLA COMUNICAZIONE E DELLA AUTONOMIA PER DISABILI*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

<b>Sub Comparto</b>

<b>Titolo Studio Accesso</b>
DIPLOMA + ATTESTATO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
300			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
92100	AGRIGENTO

<b>ccdSedeIndirizzo</b>
VIA LOMBARDIA 50

<b>Ente Gestore</b>
ISORS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA LOMBARDIA 50	AGRIGENTO	92100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0922651672	09221836075

<b>Mail</b>
info@isors.it

<b>PEC Mail</b>

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAA883	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
28418	25/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1246**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
54430	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	

**Sub Comparto**

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
91011	AGIRA

**ccdSedeIndirizzo**

PIAZZA CALVARIO 82

**Ente Gestore**

ERIS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
via Salvatore Paola, 14	Catania	95125

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
095433940	095433940 int.9

**Mail**

barbera.ga@tiscali.it

**PEC Mail**

info@pec.erisformazione.it

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
ACY735	www.erisformazione.it

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
7233	04/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1247**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LENZI 24

**Ente Gestore**

PADRE PIO ONLUS ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VITTORIO NENNI 12	BORGETTO	90042

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8884510	

**Mail**

associazionepadrepio@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ067	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9978	03/12/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1248**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
25		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
98122	MESSINA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA LENZI 24

**Ente Gestore**

PADRE PIO ONLUS ASSOCIAZIONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA VITTORIO NENNI 12	BORGETTO	90042

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
091/8884510	

**Mail**

associazionepadrepio@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAQ067	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9978	03/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1249**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1250**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1251**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.02

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1252**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3,02.02

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO D QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**

VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**

UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**

uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1253**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3,02.02

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO D QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**  
UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**  
uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1254**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3,02.02

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO D QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**  
UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**  
uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1255**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3,02.02

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO D QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95100	CATANIA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIALE M. RAPISARDI 277

**Ente Gestore**  
UAAMI CENTRO SAS DI MURATORE MARIA KATIA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
Viale M. Rapisardi n. 277	CATANIA	95100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0957311342	0952503282

**Mail**  
uaamiformazione@libero.it

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
CC0063	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
4263	30/11/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1256**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ASIA 1

**Ente Gestore**

ESTETA MEDICA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ASIA, 1	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932624141	

**Mail**

estetamedical@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DRT004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12567	15/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1257**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10.01

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ASIA 1

**Ente Gestore**

ESTETA MEDICA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ASIA, 1	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932624141	

**Mail**

estetamedical@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DRT004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12567	15/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1258**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553120	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**

3.10

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ASIA 1

**Ente Gestore**

ESTETA MEDICA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ASIA, 1	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932624141	

**Mail**

estetamedical@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DRT004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12567	15/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1259**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553120	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.10

**Sub Comparto**  
3.10

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			6

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97100	RAGUSA

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ASIA 1

**Ente Gestore**  
ESTETA MEDICA

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ASIA, 1	RAGUSA	97100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932624141	

**Mail**  
estetamedical@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
DRT004	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12567	15/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1260**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12581	15/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1261**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**  
3.02.1

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA ROMA 251

**Ente Gestore**  
EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**  
istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12581	15/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1262**

**Qualifica**

*ESTETISTA*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.02

**Sub Comparto**

3.02.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			4

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
97013	COMISO

**ccdSedeIndirizzo**

VIA ROMA 251

**Ente Gestore**

EFP LA CULTURA SOC.COOP.

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA, 251	COMISO (RG)	97013

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0932/721660	0932/721660

**Mail**

istitutoscolasticolacultura@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAG306	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
12581	15/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1263**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**  
COMMERCIO

**Titolo Studio Accesso**  
OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**  
FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**  
g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015



SCHEDA CORSO

**2015/CL/1264**

**Qualifica**

ESTETISTA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**

COMMERCIO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**

FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**

g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1265**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**  
COMMERCIO

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**  
FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**  
g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1266**

**Qualifica**

*ESTETISTA SPC*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553108	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**  
COMMERCIO

**Titolo Studio Accesso**  
ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**  
VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**  
FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**  
g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1267**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

<b>Ore Tot.</b>	<b>Teoria</b>	<b>Pratica</b>	<b>Stage</b>
	<b>Tirocinio</b>	<b>FAD</b>	<b>Ore Giornaliere</b>
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**

FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**

g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1268**

**Qualifica**

ACCONCIATORE

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
1800			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**

FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**

g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1269**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**

FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
0933/58587	0933/58587

**Mail**

g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1270**

**Qualifica**

ACCONCIATORE SPC

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553101	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	COMMERCIO

**Sub Comparto**

ARTIGIANATO

**Titolo Studio Accesso**

ATTESTATO DI QUALIFICA

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
95041	CALTAGIRONE

**ccdSedeIndirizzo**

VIA P.PE UMBERTO 175

**Ente Gestore**

FORMED CONSULENZA E FORMAZIONE CALTAGIRONE

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA ROMA,68	CALTAGIRONE	95041
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
0933/58587	0933/58587	

**Mail**

g.boscarelli71@gmail.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AH0640	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
9892	30/11/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1271**

**Qualifica**

*CHEF DE COUSINE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1272**

**Qualifica**

*CHEF DE COUSINE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1273**

**Qualifica**

*CHEF DE COUSINE*

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
522103	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
TERZIARIO	3.03

**Sub Comparto**

3.03.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1274**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1275**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEDA CORSO

**2015/CL/1276**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1277**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1278**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

**2015/CL/1279**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015



SCHEMA CORSO

**2015/CL/1280**

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100

<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>
092322282	092321697

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015

SCHEMA CORSO

# 2015/CL/1281

**Qualifica**

OSA

<b>Codice Qualifica</b>	<b>Annualità</b>	<b>Leggi Specificità</b>
553504	2015	

<b>Settore Economico</b>	<b>Comparto</b>
SOCIALE	3.10

**Sub Comparto**

3.10.1

**Titolo Studio Accesso**

OBBLIGO SCOLASTICO

Ore Tot.	Teoria	Pratica	Stage
	Tirocinio	FAD	Ore Giornaliere
900			5

<b>Allievi Tot.</b>	<b>Disabili</b>	<b>Normodotati</b>
20		

<b>C.A.P.</b>	<b>Località Corso</b>
90100	PALERMO

**ccdSedeIndirizzo**

V.LE.REG.SICILIANA 2124

**Ente Gestore**

LA PIRAMIDE & C. SAS

**Sede Legale**

<b>Indirizzo</b>	<b>Località</b>	<b>C.A.P.</b>
VIA D. AULA 15	TRAPANI	91100
<b>Telefono</b>	<b>FAX</b>	
092322282	092321697	

**Mail**

palermo@la.piramidecentrostudi.com

**PEC Mail**

<b>Codice Accreditamento</b>	<b>Sito Internet</b>
AAM633	

<b>Autorizzazione Numero</b>	<b>Autorizzazione Data</b>
11315	16/12/2015