

scuola Centro Professionale Tecnico CPT Mendrisio  
indirizzo Via Pier Francesco Mola 5  
6850 Mendrisio  
telefono +41 91 816 40 11  
fax +41 91 816 40 19  
e-mail [decs-cpt.mendrisio@edu.ti.ch](mailto:decs-cpt.mendrisio@edu.ti.ch)  
internet [www.cptmendrisio.ti.ch](http://www.cptmendrisio.ti.ch)

Repubblica e Cantone Ticino  
Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport

**Centro Professionale Tecnico Mendrisio  
6850 Mendrisio**

**Richiesta di partecipazione al test attitudinale 2025/26 presso il **Centro EIT.ticino** di **Gordola** o il **CPT** di **Mendrisio** per le professioni di:**

- Installatore Elettricista (formazione quadriennale)
- Elettricista di Montaggio (formazione triennale)

Partecipo al test attitudinale previsto presso il **Centro EIT.ticino** di **Gordola** in data:

☐ **Mercoledì** **Data:** .....  
inizio del test ore 14.00

Partecipo al test attitudinale previsto presso il **CPT** di **Mendrisio** in data:

☐ **Mercoledì** **Data:** .....  
inizio del test ore 14.00

**p.f. scegliere una sola data!**

Generalità del candidato

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Rappr. legale: \_\_\_\_\_

Domicilio: Via \_\_\_\_\_

NAP e domicilio \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

☐ **Autorizzo** la segnalazione della mia partecipazione al test attitudinale alle ditte accreditate.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma candidato \_\_\_\_\_ Firma rappresentate legale \_\_\_\_\_

Termine d'iscrizione:

**Entro e non oltre 7 giorni precedenti la data del test scelto**

Il modulo d'iscrizione è da inviare via e-mail all'indirizzo: [att.cptmendrisio@edu.ti.ch](mailto:att.cptmendrisio@edu.ti.ch)