

Dipartimento dell'educazione della cultura e dello sport	<b>UFFICIO DELL'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE</b> Via della Posta 9 - 6601 Locarno	Tel. 091 816 14 71 Fax 091 816 14 79	E-mail: decs-urosp.locarno@ti.ch
--	---	---	-------------------------------------

## **Stage di orientamento in quarta media**

Codice: \_\_\_\_\_

<b><u>ALLIEVO</u></b>	Cognome:.....	Nome:.....
	Data di nascita: .....	Classe:.....
	Scuola:.....	

<b><u>FAMIGLIA</u></b>	Rappresentante legale:.....	Tel.:.....
	Indirizzo: .....	
	.....	

<b><u>PROFESSIONE</u></b>	(verificare su <a href="http://www.orientamento.ch">www.orientamento.ch</a> ) .....
	Durata: .....giorni, dal.....al.....
	Orario:.....

<b><u>DATORE DI LAVORO</u></b>	Ditta: .....	Tel.: .....
	Indirizzo: .....	
	Responsabile: .....	
	E-mail:.....	

<b><u>Osservazioni:</u></b>

<b><u>Visto:</u></b>	Dai genitori: .....	(data e firma)
	Dal datore di lavoro: .....	(data e firma)

**Da riportare in segreteria ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DI SVOLGERE LO STAGE**

Data: .....

La Direzione di scuola media: .....