

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

Stage di orientamento in quarta media

Codice: _____

<u>ALLIEVO</u>	Cognome:.....	Nome:.....
	Data di nascita:.....	Classe:.....
	Scuola media:.....	
	E-mail:.....	

<u>FAMIGLIA</u>	Rappresentante legale:.....	Tel.:.....
	Indirizzo completo (Via, CAP, Domicilio):	
	

<u>PROFESSIONE:</u>	(verificare su www.orientamento.ch)
Durata:giorni, dal.....al.....	
Orario:.....	

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

<u>Osservazioni:</u>

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

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

Data:

La Direzione di scuola media: