

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

<u>ALLIEVO e FAMIGLIA</u>	Nome allievo:.....	Cognome allievo:.....
	Data di nascita:	Classe:.....
	Scuola media:.....	
	Indirizzo completo (<i>Via, CAP, Domicilio</i>):	
	
	Rappresentante legale:.....	Tel.:.....
	<u>E-mail rappresentante legale (per conferma stage):</u>	
	

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

<u>DATORE DI LAVORO</u>	Ditta:	Tel.:
	Indirizzo:	
	Responsabile per lo stage:	
	<u>E-mail datore di lavoro (per conferma stage):</u>	

<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: