

Stage di osservazione in terza media

In terza media possibilità di stage solo nel tempo libero

| | | |
|---|---|-----------------------|
| <u>ALLIEVO e FAMIGLIA</u> | Nome allievo:..... | Cognome allievo:..... |
| | Data di nascita:..... | Classe:..... |
| | Scuola media:..... | |
| | Indirizzo completo (Via, CAP, Domicilio): | |
| | | |
| | 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> | |

Osservazioni:

Visto: Dai genitori:

(data e firma)

**Da rispedire ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DI SVOLGERE
LO STAGE**

- tramite e-mail all'indirizzo:

- o tramite Posta all'indirizzo :

decs-urosp.locarno@ti.ch

**Ufficio dell'orientamento
scolastico e professionale
Via della Posta 9
6601 Locarno**