Dipartimento dell'educazione della cultura e dello sport	UFFICIO DELL'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE Viale Stefano Franscini 32 - 6500 Bellinzona	Tel 091 814 63 51	mario.croci@ti.ch

Stage di orientamento

ALLIEVO Cognome: ……..... Nome: …….

Data di nascita: ……

Scuola: …….. Classe: ……...

FAMIGLIA Rappresentante legale: …….....

Indirizzo: ..……...……..

Telefono: ……..……

PROFESSIONE ……..……

Durata: ……giorni, dal ……. al……..…..

Orario: ……

DATORE DI LAVORO Ditta: ……...

Indirizzo: ……...

No telefono: ……..

Responsabile: ……...

E-mail (per conferma stage): …….

Osservazioni …….

…….

Visto:	Dai genitori:	Dal datore di lavoro:
	…… (data e firma)	……. (data, timbro e firma)

Da riportare all'orientatore di sede ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DI SVOLGERE LO STAGE

Data

…….

L'orientatore di sede Mario Croci

……..