

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 quarta media

Allievo/a	Cognome:	Nome:
	Data di nascita:	Classe:
	Scuola:	

Famiglia	Rappresentante legale (cognome e nome):	
	Tel.:	
	Domicilio:	NAP:
	Via, p.zza:	
	E-mail (per conferma stage):	

Professione	Nome della professione:	
	Durata giorni:	dal: al:
	Orario:	

Datore di lavoro	Ditta:		Tel.:
	Sede:	NAP:	Via:
	Responsabile:		
	E-mail (per conferma stage):		

Osservazioni:			
----------------------	--	--	--

Visto:	Dai genitori: (data e firma)
	Dal datore di lavoro: (data e firma)
	Dalla Direzione: (data e firma)

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