Via della Posta 9
6600 Locarno
telefono 091 816 14 71 e-mail decs-urosp.locarno@ti.ch

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Divisione della scuola
Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale

RICHIESTA STAGE

Da riportare in segreteria a scuola almeno una settimana prima dell'inizio dello stage o da inoltrare a decs-urosp.locarno@ti.ch

1. DATI ALLIEVO/A	
Cognome e nome:	Data di nascita:
Scuola media di:	Classe:
Orientatore/trice:	

2. DATI RAPPRESENTANTE LEGALE
Cognome e nome:
Indirizzo:
N° telefono:
E-mail:

3. DATI AZIENDA
Nome azienda:
Indirizzo:
N° telefono:
Persona di riferimento:
E-mail:

4. INFORMAZIONI STAGE		
Professione:		
Dal:	al:	N° totale giorni:
Orario:		
Organizzato da:	☐ Famiglia ☐ Scuola ☐ Orientatore/trice ☐ Case Manager ……....	

Osservazioni:

……

……

Data e firma famiglia: Data e timbro/firma azienda: Data e firma scuola:

…… …… ……