

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-urosp.locarno@ti.ch
---	---	---	---

Stage di orientamento in quarta media

Codice: _____

<u>ALLIEVO</u>	Cognome:	Nome:
	Data di nascita:	Classe:
	Scuola:	

<u>FAMIGLIA</u>	Rappresentante legale:	Tel.:
	Indirizzo:	
		

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

<u>DATORE DI LAVORO</u>	Ditta:	Tel.:
	Indirizzo:	
	Responsabile:	
	E-mail:	

<u>Osservazioni:</u>	
-----------------------------	--

<u>Visto:</u>	Dai genitori:
	(data e firma)
	Dal datore di lavoro:
	(data e firma)

**Da riportare in segreteria ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DI
SVOLGERE LO STAGE**

Data:

La Direzione di scuola media: