

|  |   |   |                                    |
|--|---|---|------------------------------------|
| Dipartimento dell'educazione della cultura e dello sport | <b>UFFICIO DELL'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE</b><br>Via della Posta 9 - 6601 Locarno | Tel. 091 816 14 71<br>Fax 091 816 14 79 | E-mail:<br>decs-uosp.locarno@ti.ch |
|--|---|---|------------------------------------|

## Stage di orientamento quarta media

|                  |                        |               |
|------------------|------------------------|---------------|
| <b>Allievo/a</b> | Cognome: .....         | Nome: .....   |
|                  | Data di nascita: ..... | Classe: ..... |
|                  | Scuola: .....          |               |

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

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Professione</b> | .....(verificare su <a href="http://www.orientamento.ch">www.orientamento.ch</a> ) |
|                    | Durata: ..... giorni: .....      dal : ..... al: .....                             |
|                    | Orario: .....  |

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Datore Lavoro</b> | Ditta: .....      Tel.: .....               |
|                      | Sede: .....      NAP: .....      Via: ..... |
|                      | Responsabile: .....                         |
|                      | E-mail (per conferma stage): .....          |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| <b>Osservazioni:</b> | ..... |
|----------------------|-------|

|               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| <b>Visto:</b> | <b>Dai genitori:</b> .....         |
|               | (data e firma)                     |
|               | <b>Dal datore di lavoro:</b> ..... |
|               | (data e firma)                     |

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

Data: .....      La Direzione di scuola media: .....