

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

<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>	Nome della professione: .....	
	Durata giorni: .....	dal: ..... al: .....
	Orario: .....	

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

<b>Osservazioni:</b>	
----------------------	--

<b>Visto:</b>	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!**