

Formulario da compilare per la richiesta di stage



Orientamento
scolastico e professionale

da inoltrare all'orientatore/trice di riferimento una settimana prima dell'inizio dello stage

Orientatore/trice	Barbara Nezosi	
Cognome e nome allievo/a		
Data di nascita		
Scuola media di	Castione	Classe:
Rappresentante legale		
NAP+Località		
Via		
N. di telefono		
e-mail (eventuale)		

Ditta			
NAP+Località			
Via			
N. di telefono			
e-mail della ditta			
Persona di riferimento			
Professione OLI X↕↕↑↑↕↓LI↑T			
Durata	Giorni:	dal	al
Orario di lavoro			
Organizzazione	Famiglia <input type="checkbox"/>	Scuola <input type="checkbox"/>	Orientamento <input type="checkbox"/>
Osservazioni			