

Formulario da compilare per la richiesta di stage

da consegnare alla segreteria della scuola una settimana prima dell'inizio dello stage
oppure da inoltrare all'indirizzo email decs-uosp.bellinzona@ti.ch

Orientatore/trice	
Cognome e nome allievo/a	
Data di nascita	
Scuola media di	Classe:
Rappresentante legale	
NAP + Località	
Via	
N. di telefono	
e-mail rappresentante legale	

Ditta	
NAP + Località	
Via	
N. di telefono	
e-mail della ditta	
Persona di riferimento	
Professione da osservare	
Durata	Giorni: dal al
Orari di lavoro	
Organizzazione	Famiglia Scuola Orientamento
Osservazioni	