

RICHIESTA STAGE

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

1. DATI ALLIEVO / ALLIEVA

Cognome e nome:	Data di nascita:
Scuola media di: Castione	Classe:
Orientatore/trice: Barbara Nezosi	

2. DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e nome:
Indirizzo e CAP:
N° telefono:
E-mail rappresentante legale:

3. DATI AZIENDA

Nome azienda:
Indirizzo e CAP:
N° telefono:
Persona di riferimento:
E-mail azienda:

4. INFORMAZIONI STAGE

Professione da osservare:		
Dal:	al:	N° totale giorni:
Orario:		
Organizzato da:	☐ Famiglia	☐ Scuola ☐ Orientatore/trice
	☐ Case manager	

Osservazioni:

--