Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale

Formulario da compilare per la richiesta di stage

da inoltrare alla segreteria della scuola entro una settimana prima dell'inizio dello stage e scrivere in STAMPATELLO

Orientatore/trice					
Cognome e nome allievo/a					
Data di nascita					
Scuola media di					Classe:
Rappresentante legale					
NAP + Località					
Via					
N. di telefono					
E-mail					
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	Orier	ntamento
Osservazioni					
Data e firma + Visto della scuola					