

Formulario da compilare per la richiesta di stage

da inoltrare alla segreteria della scuola una settimana prima dell'inizio dello stage

Orientatore/trice	
Cognome e nome allievo/a	
Data di nascita	
Scuola media di	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 da osservare	
Durata	Giorni: dal al
Orari di lavoro	
Organizzazione	Famiglia Scuola Orientamento
Osservazioni	

Data e firma Famiglia	
Data e firma Scuola	