

Formulario da compilare per la conferma di stage

da inoltrare all'orientatore almeno una settimana prima dell'inizio dello stage

Orientatore	Marzio Maffeis		
Cognome e nome allievo/a			
Data di nascita			
Scuola media di	Besso	Classe:	
Rappresentante legale			
NAP, Località			
Via			
N. di telefono			
e-mail (eventuale)			
Azienda			
NAP, Località			
Via			
N. di telefono			
e-mail dell'azienda			
Persona di riferimento			
Professione da osservare			
Durata	N. di giorni:	dal:	al:
Orari di lavoro			
Organizzazione	Famiglia <input type="checkbox"/>	Scuola <input type="checkbox"/>	Orientamento <input type="checkbox"/>
Osservazioni			

Firma dei genitori: