

RICHIESTA STAGE

da inoltrare a decs-urosp.lugano@ti.ch una settimana prima dell'inizio dello stage

1. DATI ALLIEVO/A

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

2. DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

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

3. DATI AZIENDA

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

4. INFORMAZIONI STAGE

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

Osservazioni:

--