

## Formulario da compilare per la richiesta di stage

Entro 7 giorni prima dell'inizio dello stage da consegnare alla segreteria

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			
Professioneda osservare			
Durata	Giorni:	dal	al
Orari di lavoro			
Organizzazione	Famiglia	Scuola	Orientamento
Osservazioni			