

Formulario di richiesta stage estivo

da inviare a decs-uosp.bellinzona@ti.ch una settimana prima dell'inizio dello stage

Orientatore/trice	Federica Papa	
Cognome e nome allievo/a		
Data di nascita		
Scuola media di	Lodrino	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			
Organizzato da:	<input type="checkbox"/> Famiglia	<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Orientamento
	<input type="checkbox"/> Case manager:		
Osservazioni			

Data e firma Famiglia	
------------------------------	--