

## Stage di orientamento

### ALLIEVO

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: .....

Scuola: ..... Classe: .....

### FAMIGLIA

Rappresentante legale: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

E-mail (per conferma stage): .....

### PROFESSIONE

.....

Durata: ..... giorni, dal ..... al.....

Orari: .....

### DATORE DI

Ditta: .....

### LAVORO

Indirizzo: .....

Responsabile: ..... Telefono: .....

E-mail (per conferma stage): .....

### Osservazioni

.....

.....

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| <b><u>Conferma:</u></b> | Dei genitori:<br><br>.....<br>(data e firma) | Del datore di lavoro:<br><br>.....<br>(data, timbro e firma) |
|-------------------------|--|--|

**Da riportare all'orientatore di sede ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DI SVOLGERE LO STAGE**