

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	Bedigliora	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: