

Formulario di esempio, non utilizzare!

FORMULARIO DI ANNUNCIO 2024 PER LA RICERCA DI UN POSTO DI TIROCINIO

Possono annunciarsi per l'azione di sostegno alla ricerca di un posto di apprendistato 2024 i giovani e le giovani **residenti in Ticino nati tra il 2005 e il 2008**. Gli allievi e le allieve che hanno terminato la scuola media a giugno 2024 non devono annunciarsi ma rivolgersi direttamente [all'Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale](#), in particolare all'orientatore e all'orientatrice di riferimento della propria sede di scuola media.

Siete pregati di tenere libera la data del **27 agosto 2024** in quanto dovrete obbligatoriamente partecipare ad una giornata informativa, seguiranno maggiori informazioni tramite e-mail.

Il formulario con gli allegati necessari devono essere inviati **entro il 16 agosto 2024 al seguente indirizzo e-mail: decs-dfp.goct@ti.ch**

Vi preghiamo di inviare il formulario in formato digitale all'indirizzo e-mail indicato, verificando che le dimensioni non superino il massimo consentito. L'invio del formulario sarà seguito nei giorni successivi da un'e-mail di conferma, in caso contrario prendere contatto con la Divisione. Nel caso non fosse possibile inviare il formulario per e-mail, spedire la versione cartacea a:

Divisione della formazione professionale
Gruppo operativo per il collocamento a tirocinio
Via Vergiò 18
6932 Breganzona

Inserire i dati completi e corretti, per i minorenni anche del/la rappresentante legale. Se compilato a mano: scrivere in stampatello maiuscolo. Se nei giorni successivi non arriva l'email di conferma, contattare la Divisione della formazione professionale all'indirizzo fornito.

A. Dati personali (campo obbligatorio, per i minorenni indicare anche i dati del/la rappresentante legale)

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Genere M F
NPA e Domicilio _____ Data di nascita _____
Nr. telefono cellulare _____ Nr. telefono fisso _____
Email _____

Rappresentante legale (per minorenni)

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ NPA e Località _____
Nr. telefono cellulare _____ Nr. telefono fisso _____
Email _____
padre madre tutore/trice altro (specificare)

B. Professione ricercata (campo obbligatorio)

Professione nella quale è ricercato un posto di tirocinio (obbligatoria): _____
Eventuale seconda professione (opzionale): _____

C. Ricerche di tirocinio effettuate (se lo spazio non è sufficiente allegare un foglio)

Data	Tipo di contatto (lettera, email, telefono)	Azienda/Luogo	Telefono

Inserire tutte le aziende contattate per cercare un posto di tirocinio

Inserire gli stage effettuati nell'ultimo anno e per ciascuno indicare la valutazione dell'esperienza:^{2/2}
1=molto negativo, 2=negativo, 3=né negativo, né positivo, 4= positivo, 5=molto positivo

D. Stage effettuati nell'ultimo anno e valutazione dell'esperienza secondo la scala da 1 (negativo) a 5 (positivo) (se lo spazio non è sufficiente allegare un foglio)

Professione	Durata (giorni)	Azienda/Luogo	Valutazione
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

E. Altre informazioni Se viene selezionato "Sì" ad una domanda, specificare quanto richiesto sotto

Sei in contatto con l'Ufficio dell'orientamento scolastico e professionale (UOSP), il Pretirocinio di orientamento (PTO), il Pretirocinio di integrazione (PTI), il Semestre di motivazione (SEMO), il Case management FP (CMFP) o il Servizio GO95?

UOSP: Sì No

PTO, PTI, SEMO, CMFP, GO95: Sì No

Se sì, indicare nome e cognome della persona di riferimento:

Sei attualmente seguito/a da un altro servizio/persona (SEM, SOS, AI ecc.)? Sì No

Se sì, indicare il servizio/ ente e nome e cognome della persona di riferimento

Sei in attesa di una conferma d'iscrizione a una scuola a tempo pieno? Sì No

Se sì, indicare la scuola e la sede:

Hai effettuato dei test attitudinali per l'accesso alla professione? Sì No

Se sì, indicare per quale/i professione/i e l'esito

F. Eventuali osservazioni

G. Autorizzazione e firma

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo formulario e nel curriculum vitae come pure a consegnare quest'ultimo alle aziende formatrici interessate con l'unico scopo di supportarmi nell'azione di ricerca di un posto di tirocinio. Confermo che i contatti indicati sono corretti e prendo atto che le comunicazioni potranno essere inviate anche all'indirizzo email fornito. Mi impegno inoltre a partecipare alla giornata informativa del 27 agosto 2024.

Luogo e data.....

Il modulo è da inviare firmato, per i minorenni anche dal/la rappresentante legale, con tutti gli allegati richiesti.

Firma del/la richiedente.....XXX.....

Firma del/la rappresentante legaleXXX.....
(per minorenni)

Documenti da allegare:

- curriculum vitae;
- pagelle scolastiche (ultimo semestre Sme, PTO, PTI ed ev. successivi);
- copia delle lettere ricerche posti di tirocinio;
- copia risultato test attitudinale (se eseguito);
- copia attestato di valutazione stage (se eseguito)