

## 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](mailto: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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| 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:<sup>2/2</sup>  
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 legale .....XXX.....  
**(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)